

Formularz aktualizacji danych oraz zgoda na komunikację

(Prosimy o wypełnienie danych wg. CEIDG)

Kobieta/Mężczyzna	
Data urodzenia	
Imię i nazwisko	
Nazwa firmy	
NIP	
Adres do korespondencji	
e-mail firmowy	
e-mail dodatkowy	
Telefon firmowy	
Telefon dodatkowy	

Treść zgody:

Prosimy zaznaczyć TAK lub NIE

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Izbę Gospodarczą Techników Dentystycznych z siedzibą w Puławach w celach związanych z działalnością IGTD
 TAK/ NIE
- Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny w sprawach związanych z członkostwem w IGTD oraz w celu przedstawienia aktualnych wydarzeń związanych z działalnością Izby.
 TAK/ NIE
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji marketingowo – handlowych od partnerów biznesowych Izby Gospodarczej Techników Dentystycznych z siedzibą w Puławach za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej. (e-mail, sms)
 TAK/ NIE
- Wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych osobowych partnerom biznesowym współpracującym z IGTD w celu rozliczenia akcji promocyjnych.
 TAK/ NIE
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji konferencji, sympozjów oraz szkoleń organizowanych przez IGTD. Dane zostaną udostępniane również współorganizatorom.
 TAK/ NIE

Wszelkie zmiany w dokumentacji RODO można zgłaszać na maila Izbowego: biuroprotetycy@gmail.com

Pieczętka firmy:

Data:

Podpis:

