**ZGŁOSZENIE NA BEZPŁATNE SZKOLENIE ORGANIZOWANE W RAMACH AKADEMII PRAWNEJ IZBY POLMED I KANCELARII FAIRFIELD:**

**Ochrona danych osobowych i RODO w firmie medycznej**

**data:** 06.06.18 r. **godz.** 14:00-16:00

**miejsce:** Warszawa, Izba POLMED ul. Dominikańska 14

**warsztaty poprowadzą:** adw. Oskar Luty, r. pr. Marcin Flak

**Formularz zgłoszenia:**

|  |
| --- |
| **Nazwa firmy:**  |
| **Ulica:**  |
| **Kod Pocztowy:**  |
| **Miasto:**  |
| **Telefon/ Faks:**  |
| **email:**  |
| **Zgłaszane osoby:** |
|  |
|  |
| **Kontakt do osoby odpowiedzialnej za zgłoszenie (imię, nazwisko, nr tel. adres e-mail):**  |

Prosimy o przesyłanie zgłoszeń do dnia **4.06.18 r.** na adres e-mail: biuro@polmed.org.pl

Liczba miejsc ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń.

*Pieczęć firmowa, data i czytelny*

*podpis osoby odpowiedzialnej za zgłoszenie*