

**KARTA ZGŁOSZENIA NA EGZAMIN**

Po wypełnieniu proszę przesłać faksem 22 53 39 899 lub mailem [kziolkowska@betacom.com.pl](mailto:kziolkowska@betacom.com.pl)

Zgłoszenie musi być przesłane min 48 godzin przed planowanym terminem egzaminu.

Numer egzaminu\* .....

Nazwa egzaminu\* .....

Termin\* ..... Godzina\* .....

Imię i nazwisko\* .....

Numer VUE ID\* .....

Adres e-mail\* .....

Telefon kontaktowy\* .....

Nr Vouchera\*\* .....

Nazwa firmy\* .....

Ulica\* .....

Kod\* + Miasto\* .....

Telefon\* .....

Fax\* .....

NIP\* .....

\* Pola wymagane

\*\* Jeśli osoba zdająca posiada voucher należy wpisać

W przypadku nieprzystąpienia bądź odwołania egzaminu później niż 2 dni przed wyznaczonym terminem zgłaszający zobowiązany jest do uiszczenia pełnej płatności za zamówiony egzamin.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę Betacom S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Połczyńska 31A, do celów związanych z realizacją zgłaszanej usługi, wystawianiem faktur oraz przekazywaniem informacji handlowych i podejmowaniem działań marketingowych w formach prawem dozwolonych, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133) oraz Ustawą z dnia 18.07.02 o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144).

Data i podpis\* .....