Poznań, **……………………………………….**

**IMIĘ, NAZWISKO: ………………………………………………………..**

**ADRES E-MAIL: …………………………………………………………….**

*Podając powyższe dane, wyrażam zgodę na otrzymywanie Systemowej Szkoły Przedsiębiorczości, za pośrednictwem adresu e-mail:*

*Newslettera*  **TAK / NIE**

*Ofert handlowych* **TAK / NIE**

*Informacji marketingowych*  **TAK / NIE**

***Zgodę można wycofać w każdym czasie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.***

*Administratorem Państwa danych osobowych jest Systemowa Szkoła Przedsiębiorczości, ul. Polska 15, 60-595 Poznań. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przesyłania informacji dotyczących oferty Systemowej Szkoły Przedsiębiorczości drogą elektroniczną. Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych, w tym o przysługujących Państwu prawach, znajdziecie Państwo w Polityce Prywatności dostępnej na stronie* www.systemowaszkola.com

PODPIS: ………………………………………………………………….