



Betacom S.A.
ul. Połczyńska 31A
01-377 Warszawa
Tel. (022) 53 39 841
Fax. (022) 53 39 899

Betacom S.A.
Oddział w Gdańsku
ul. Wały Piastowskie 1
80-958 Gdańsk
Tel. (058) 30 74 535
Fax. (058) 30 745 45

KARTA ZGŁOSZEŃ NA EGZAMIN

Po wypełnieniu proszę przesłać faxem do Betacom S.A. Zgłoszenie musi być przesłane min. 48 godzin przed planowanym terminem egzaminu.

Numer egzaminu*

Nazwa egzaminu*

Termin* Godzina*

Imię i nazwisko*

Numer MCP ID/ Numer Prometric ID

Adres e-mail*

Telefon kontaktowy*

Nr Vouchera** Zniżka**

Nazwa firmy*

Ulica*

Kod*

Miasto*

Telefon*

Fax*

NIP*

* Pola wymagane

** Jeśli osoba zdająca posiada voucher należy wpisać numer oraz poziom zniżki

W przypadku nie przystąpienia 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