

Imię i Nazwisko

E-mail

Miejsce zamieszkania

Uczelnia

Wydział

Miejsce na pieczętkę uczelni

Partner EIZO

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Alstor sp.j. w celach marketingowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)*

---

Data i podpis