Dane osobowe uczestnika szkolenia:

……..

(imię, nazwisko, adres zamieszkania)

Oświadczam, iż w związku z zawartą przez ……..

(imię i nazwisko osoby która zakupią szkolenie) **LifeWays Aleksandra Banaszkiewicz** z siedzibą w Gliwicach, pod adresem: **ul. Zwycięstwa 14, 44-100 Gliwice**, umową na udział w szkoleniu wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez LifeWays Aleksandra Banaszkiewicz z siedzibą w Gliwicach w celach marketingowych tego podmiotu związanych z przeprowadzonym szkoleniem.

……..

Czytelny podpis

…….

Data i miejsce