СКМ-ЗП-РУ-04/02

**ПРИЈАВЕН ЛИСТ**

 **ОБУКА ЗА КОРИСТЕЊЕ АЛАТКА НАМЕНЕТА ЗА ДОБИВАЊЕ ДЕТАЛНИ ИНФОРМАЦИИ ПРИ ИМЛЕМЕНТАЦИЈА НА СЕРТИФИКАТОТ ЗА СООБРАЗНОСТ
ОЗНАКА „CE“**

**11.12.2024 година (петок)**

**Стопанска комора на Северна Македонија, сала 4, петти кат**

**10:00 – 12:30 часот**

|  |  |
| --- | --- |
| Име на компанијата: |  |
| Даночен број (задолжително): |  |
| Дејност: |  |
| Адреса/Место: |  |
| Tелефон: |  |
| Број на пријавени учесници: |  |
| Име на учесникот: 1. |  |
| Функција: |  |
| Електронска адреса: |  |
| Мобилен телефон: |  |
| Име на учесникот: 2. |  |
| Функција: |  |
| Електронска адреса: |  |
| Мобилен телефон: |  |

***Сите заинтересирани за бесплатната обука можат да се пријават најдоцна до 6 декември (петок) 2024 година со проследување на пријавниот лист.***

|  |
| --- |
| **Изјава за заштита на лични податоци од учесник кој се пријавува за следење обука во организација на Стопанската комора на Северна Македонија** |
| Со означување на полињата од оваа изјава потврдувам дека:[ ]  сум согласен/согласна моите податоци да бидат обработени исклучиво за следење на обуката за која се пријавувам, како и за активностите во рамките на проектот „Поддршка на приватниот сектор за регионална интеграција“, во чии рамки се спроведува бесплатната обука; [ ]  запознат/а сум со тоа дека податоците наведени во оваа пријава се заштитени во согласност со Законот за заштита на личните податоци и дека ќе се користат во согласност со важечката законска регулатива. |

**Лица за контакт:**

**Сашка Велков м-р Сања Николова**

**тел: 02/3244-054 тел: 02/3244-091**

**e-mail:** **sashka@mchamber.mk** **e-mail:** **sanja@mchamber.mk**