

## KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

<b>Temat szkolenia:</b>	Szkolenie przygotowujące do realizacji programu <b>„Apteczka pierwszej pomocy emocjonalnej”</b>
<b>Termin:</b>	24 - 25 września 2020 r.
<b>Miejsce:</b>	Amfiteatr w Ostródzie ul. Mickiewicza 17A
<b>OSOBA ZGŁASZANA</b>	
<b>Imię i nazwisko:</b>	
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>	
<b>Adres do korespondencji:</b>	
<b>e-mail:</b>	
<b>Miejsce pracy:</b>	
<b>Wykonywany zawód:</b>	

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119,s.1

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej dla potrzeb niezbędnych do organizacji oraz udziału w szkoleniu*

.....  
*Podpis uczestnika szkolenia*

### **UWAGA! KARTĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

Wszystkie zgłoszenia na szkolenie należy przesłać do dnia **11 września 2020 r.** na adres:  
[adam.just@mops.ostroda.pl](mailto:adam.just@mops.ostroda.pl)