

KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Temat szkolenia:	Szkolenie przygotowujące do realizacji programu „Apteczka Kierunek optymizm” dla klas 7-8
Termin:	06 maja 2022r.
Miejsce:	ul. Sienkiewicza 15
OSOBA ZGŁASZANA	
Imię i nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia:	
Adres do korespondencji:	
e-mail:	
Miejsce pracy:	
Wykonywany zawód:	

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 przesać do dnia **04 maja 2022 r.** na adres:

profilaktyka@mops.ostroda.pl