

.....
Pieczęć szkoły zgłaszającej
uczestnika do warsztatów

KARTA ZGŁOSZENIA

WARSZTAT „SPÓJRZ INACZEJ – IV-VI szkół podstawowych i gimnazjów”

Imię i Nazwisko
(uczestnika szkolenia)

pełniona funkcja

nr telefonu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imię, nazwisko, nr telefonu przez administratora danych, którym jest Burmistrz Miasta i Gminy Skawina, 32-050 Skawina Rynek 1 w celach organizacji warsztatów.

podpis uczestnika

Prosimy o odesłanie karty zgłoszenia **do dnia 14 listopada 2014r.** na adres: Pełnomocnik Burmistrza ds. Przeciwdziałania Alkoholizmowi i Zapobiegania Narkomanii, Urząd Miasta i Gminy w Skawinie – Centrum Wspierania Rodziny 32-050 Skawina, ul. Ks. J. Popiełuszki 17 tel./ fax. 276-34-10.

Uwaga! Liczba miejsc ograniczona - decyduje kolejność zgłoszeń!