

.....
Pieczęć szkoły zgłaszającej
uczestnika do warsztatów

ZGŁOSZENIE

na szkolenie dla realizatorów

Programu Profilaktycznego Debata – autora dr Krzysztofa Wojcieszka

7 października 2015r. (środa)

1. Imię i nazwisko:

.....

Tel.: E-mail:

2. Nazwa i adres jednostki (przedszkola/szkoły), w której będzie realizowany Program „DEBATA”

.....
.....
.....

3. Zamierzam realizować Program w grupie dzieci w klasie/klasach

Proszę podać ile jest dzieci w grupie / klasie / oddziale. Liczba dzieci

Wypełnione zgłoszenie należy odesłać **do dnia 28 września 2015r.** na adres: Pełnomocnik Burmistrza ds. Przeciwdziałania Alkoholizmowi i Zapobiegania Narkomanii, UMiG w Skawinie – Centrum Wspierania Rodziny 32-050 Skawina, ul. Ks. J. Popiełuszki 17 faxem na numer 276-34-10 lub e-maile: profilaktyka@um.skawina.net

Uwaga! Liczba miejsc ograniczona - decyduje kolejność zgłoszeń!

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