

.....  
Pieczętka placówki zgłaszającej  
uczestnika szkolenia

Urząd Miasta i Gminy w Skawinie  
32-050 Skawina Rynek 1  
Centrum Wspierania Rodziny ul. Ks. J. Popiełuszki 17.

## Karta zgłoszenia

udziału w szkoleniu  
**Procedura „Niebieska Karta” dla przedstawicieli oświaty**

16 maja 2016r. - I termin godz. 8.00 – 13.00

*Prosimy o wypełnienie poniższego formularza. Pola oznaczone \* są obowiązkowe.*

### **DANE UCZESTNIKA \***

Imię i Nazwisko .....

Data urodzenia .....

Instytucja .....

Telefon kontaktowy.....

Oświadczam, że zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych /Dz. U. z 2015 r. poz. 2135/ wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie powyższych danych osobowych na potrzeby organizacji szkolenia przez administratora danych, którym jest Urząd Miasta i Gminy w Skawinie z siedzibą Rynek 1, 32-050 Skawina. Przyjmuję do wiadomości, iż udostępnienie moich danych jest dobrowolne, lecz brak ich udostępnienia uniemożliwia udział w szkoleniu, oraz że mam prawo do wglądu i aktualizowania swoich danych.

.....  
podpis uczestnika

Prosimy o odesłanie karty zgłoszenia **do dnia 22 kwietnia 2016r.** 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!**