

.....
Pieczętka szkoły/placówki
zgłaszającej uczestnika szkolenia

ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE

„Dopalacze – profilaktyka, interwencja, działanie”

12 października 2016r. (środa)

13 października 2016r. (czwartek) **właściwy termin zaznaczyć „X”**

1. Imię i nazwisko:

.....
Tel.: E-mail:

Wypełnione zgłoszenie należy przekazać **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 30 września 2016r.** bezpośrednio do Pełnomocnika Burmistrza ds. Przeciwdziałania Alkoholizmowi i Zapobiegania Narkomanii, UMiG w Skawinie – Centrum Wspierania Rodziny 32-050 Skawina, ul. Ks. J. Popiełuszki 17 lub faxem na numer 12 276-34-10.

Uwaga! Liczba miejsc ograniczona - decyduje kolejność zgłoszeń!

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 warsztatów 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 warsztatach, oraz że mam prawo do wglądu i aktualizowania swoich danych.

Podpis uczestnika