

.....
Pieczęć szkoły/placówki
zgłaszającej uczestnika szkolenia

Urząd Miasta i Gminy w Skawinie
Biblioteka Pedagogiczna w Skawinie

Karta zgłoszenia udziału w warsztatach „Jak nie dać się substancjom psychoaktywnym ”

Prosimy o wypełnienie poniższego formularza.

1. Imię i nazwisko:

.....

Tel.: **E-mail:**

Wypełnione zgłoszenie należy przesłać w nieprzekraczalnym terminie do dnia 10 listopada 2016r. faxem na numer 12 276-34-10 (Centrum Wspierania Rodziny).

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