

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Szkolenie dla Członków Gminnych Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

1. Termin szkolenia

25-26 stycznia 2017 r.

2. Dane osobowe

Nazwisko	
Imię	
Data urodzenia	

3. Adres zameldowania

Miejscowość	
Ulica	
Nr domu/mieszkania	
Kod pocztowy	
Poczta	
Województwo	

4. Kontakt

Telefon kontaktowy	
e-mail	

5. Zakład Pracy

Nazwa Zakładu Pracy	
Miejscowość	
Stanowisko pracy	

6. Wykształcenie

Nazwa Uczelni	
Kierunek	
Uzyskany tytuł	

7. Dane do rachunku

Nazwa Firmy/ Imię i nazwisko	
Adres (ulica, kod, miejscowość)	
NIP	

8. Oświadczenia:

- Oświadczam, że wszystkie dane są prawdziwe. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych danych. Proszę o wpisanie mnie na listę osób uczestniczących w szkoleniu.
- Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przekazanych w formularzu oraz w trakcie szkolenia prowadzonego przez ZLO WOTUW w Czarnym Borze oraz PTPU w Stalowej Woli w celu prawidłowego i pełnego wykonania i funkcjonowania usług świadczonych przez ZLO WOTUW oraz PTPU. Oświadczam, że zostałem(AM) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści moich danych oraz prawie do ich poprawiania i że wszelkie dane osobowe zostały przeze mnie dobrowolnie.

(data, czytelny podpis)