



**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
w Olsztynku**

KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Temat szkolenia:	<i>Szkolenie przygotowujące do realizacji programu profilaktycznego „Przyjaciele Zippiego”</i>
Termin:	20-21 kwietnia 2018r.
Miejsce:	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Olsztynku ul. Niepodległości 19 11-015 Olsztynek
OSOBA ZGŁASZANA	
Imię i nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia:	
Adres do korespondencji:	
Telefon kontaktowy:	
e- mail:	
Miejsce pracy:	
Wykonywany zawód:	

<p>Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 poz. 922 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej dla potrzeb niezbędnych do organizacji oraz udziału w szkoleniu</p> <p style="text-align: right;">..... Podpis uczestnika szkolenia</p>

UWAGA ! KARTĘ PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Wszystkie zgłoszenia na szkolenie należy przesłać do **dnia 6 kwietnia 2018r.**
na adres: ewa.szerszeniewska@olsztynek.naszops.pl