**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

Wyrażam gotowość udziału w 7 spotkaniach warsztatowych pt.: „ON i ONA – WAŻNA INWESTYCJA”

odbywających się od kwietnia do czerwca 2015 r. w Miejskim Ośrodku Wspierania Rodziny i Dziecka w Łaziskach Górnych.

....................................... .......................................

*Podpis Pani Podpis Pana*

Dane osób zgłaszających się na cykl:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PAN | PANI |
| imię i nazwisko |  |  |
| adres |  |  |
| telefon |  |  |
| e-mail |  |  |
| wiek |  |  |
| staż związku |  | |
| parę słów o Państwa relacji |  | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Ośrodka związanych z udzielaniem wsparcia zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych i prawo ich poprawienia.

....................................... .......................................

*Podpis Pani Podpis Pana*