

## Karta zgłoszeniowa

|   |                  |   |                  |
|---|------------------|---|------------------|
| <b>Imię i nazwisko</b>  |                  | <b>Zawód / Stanowisko</b>                                     |                  |
| <b>Adres e-mail</b>   |                  | <b>Telefon</b>  |                  |
| <b>Czy jest Pan/Pani zatrudniony/a w placówce oświatowej?</b> | <b>TAK / NIE</b> | <b>Czy potrzebuje Pan/Pani fakturę w formie papierowej</b>    | <b>TAK / NIE</b> |
| <b>Dane korespondencyjne</b>                                  |                  | <b>Dane do faktury (jeśli inne niż dane korespondencyjne)</b> |                  |
| <b>Skąd dowiedział/a się Pan/Pani o szkoleniu?</b>            |                  |   |                  |

**Zapoznałam/Zapoznałem się, rozumiem i akceptuję Regulamin Szkoleń Organizowanych przez NSPPP „Rozwijanka”**

**TAK / NIE**

**Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:**

- 1) administratorem danych osobowych jest Niepubliczna Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna „Rozwijanka” z siedzibą w Wieliczce, ul. Bednarka 6,
- 2) podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usługi szkoleniowej i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
- 3) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz zażądania zaprzestania ich przetwarzania oraz usunięcia (zgodnie z art. 25 ust. 1 ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, zwanej dalej ustawą).

**TAK / NIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu informowania mnie o nowych szkoleniach i ofertach promocyjnych.

**TAK / NIE**

**Szkolenie „Autyzm – jak rozumieć potrzeby osób w spektrum”  
18-19 października 2019 roku, Wieliczka**