

KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W SZKOLENIU w CKK „Tęcza”

NAZWA SZKOLENIA:.....

.....

Termin:.....

Imię i nazwisko:.....

adres:.....

telefon: / stacjonarny/komórkowy/.....

e-mail:.....

zawód/charakter pracy:.....

miejsce pracy:.....

dane do faktury:.....

.....

doświadczenie w pracy z osobą niepełnosprawną: TAK / NIE

Opłatę uiszczę po otrzymaniu wiadomości o zakwalifikowaniu się na kurs \*.

Wpłata na konto Stowarzyszenia „Tęcza” ul. Kopińska 6/10 Warszawa

w BPH 69 2490 0005 0000 4530 3440 9299

z adnotacją: opłata za kurs ( „proszę podać tytuł kursu”)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie uczestnictwa w szkoleniach Centrum Kształcenia Kadry „Tęcza” zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 roku UODO oraz Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Stowarzyszeniu Tęcza znajduje się na stronie internetowej [www.tecza.org/rodo/](http://www.tecza.org/rodo/)

.....

.....

data

podpis

\*/ nie dotyczy kursów bezpłatnych

Organizator zastrzega sobie prawo zmiany terminów lub odwołania kursu z obowiązkiem zwrotu wpłaconych należności