

Organizator szkolenia:



Szkolenie dofinansowane ze środków Gminy Miasto Szczecin

## KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE WARSZTATOWE

### „Pomoc dziecku zagrożonemu FAS/FASD i jego rodzinie”

**Miejsce szkolenia:**

Zachodniopomorska Fundacja Pomocy Rodzinie „Tęcza Serc”  
ul. Kolumba 60, 70-035 Szczecin

**Termin:**

24.10.2022 r. (poniedziałek)  
godz. 9.00-14.00

UCZESTNIK SZKOLENIA	
Imię i nazwisko	
Stanowisko służbowe	
e-mail	
Telefon	
REPREZENTOWANA INSTYTUCJA	
Nazwa	
Adres	

**Zgłoszenia można przesyłać:**

- e-mail: [sekretariat@teczaserc.pl](mailto:sekretariat@teczaserc.pl)
- pocztą lub osobiście: Zachodniopomorska Fundacja Pomocy Rodzinie „Tęcza Serc”, ul. Kolumba 60, 70-035 Szczecin

**UWAGI ORGANIZACYJNE:**

- **liczba miejsc na szkolenie jest ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń (data wpływu),**
- udział w szkoleniu jest bezpłatny,
- organizator zapewnia serwis kawowy, materiały i zaświadczenia o uczestnictwie w szkoleniu,
- w przypadku rezygnacji przez Państwa ze szkolenia - po zgłoszeniu lub zakwalifikowaniu - bardzo prosimy o niezwłoczne powiadomienie organizatora (tel. 508 170 803, email: [sekretariat@teczaserc.pl](mailto:sekretariat@teczaserc.pl)).

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Zachodniopomorską Fundację Pomocy Rodzinie „Tęcza Serc” w Szczecinie przy ul. Kolumba 60 w celach rekrutacyjnych. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych oraz do ich poprawienia, a także ewentualnego usunięcia.

.....  
(podpis uczestnika lub osoby upoważnionej)