Załącznik Nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Uczestnictwa w szkoleniu pn. „Superwizja w zakresie przeciwdziałania przemocy”**

**Motel 118, al. Zjednoczenia 118, Zielona Góra**

**15-17 maja 2017 r.**

Formularz należy wypełnić czytelnie, **DRUKOWANYMI** literami, uzupełniając wszystkie rubryki tabeli

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Miejsce pracy** |  |
| **Funkcja w zespole interdyscyplinarnym** |  |
| **Tel. kontaktowy uczestnika** |  |
| **Adres e-mail uczestnika** |  |
| **W ramach pobytu  na szkoleniu w dniach  15-17 maja br. będę korzystał/a z:** | 1. **noclegu\*: tak**   **nie**   1. **posiłków\*:**   **w I dniu - obiad, kolacja**  **w II dniu - śniadanie, obiad, kolacja**  **w III dniu - śniadanie, obiad** |

\* **Właściwe podkreślić**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015, poz. 2135 z późn. zm.).

Szkolenie współfinansowane ze środków budżetu państwa w ramach realizacji ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie i Krajowego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.

**Data, Podpis Uczestnika Szkolenia**

………………………………………….