

Kurs Arteterapia – Kultura przeciw Wykluczeniu – 2025/2026 r.

KARTA ZGŁOSZENIA

1. Imię (imiona).....Nazwisko:.....

a) Nazwisko rodowe:.....

b) Imiona rodziców:.....

2. Data urodzenia:.....

(Dzień – miesiąc – rok)

(Miejsce urodzenia)

(Województwo)

3. Adres zamieszkania:.....

(ulica)

(nr domu, nr mieszkania)

.....

(kod pocztowy)

(miejsowość, gmina)

(nr telefonu)

(e-mail)

4. Adres do korespondencji:.....

(ulica)

(nr domu, nr mieszkania)

.....

(kod pocztowy)

(miejsowość, gmina)

5. Wykształcenie:.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Łowicka w Warszawie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i organizacji zajęć Kursu Arteterapia – Kultura przeciw Wykluczeniu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz.883).

Data:

.....

(podpis uczestnika)