Kurs *Arteterapia – Kultura przeciw Wykluczeniu* – 2027/2028 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) (miejscowość, gmina) (nr telefonu) (e-mail)

4. Adres do korespondencji:……

   (ulica) (nr domu, nr mieszkania)

   ……

   (kod pocztowy) (miejscowość, 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)