######

###### *FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KONFERENCJĘ*

***pt. „ PRZEMOC RÓWIEŚNICZA W POWIECIE CHOJNICKIM – DIAGNOZA I PREWENCJA”***

**TERMIN: 30 PAŹDZIERNIKA 2024 R. godz. 9.30**

**DANE OSOBOWE:**

Nazwisko: ..................................... Imiona:

Nr telefonu: *komórkowy …………………………………………………………….*

e-mail: .........................................................................................................................................................

**MIEJSCE ZATRUDNIENIA:**

Nazwa Zakładu Pracy: .................................................................

Adres: ..................................................., nr telefonu…………………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE:**

Przekazane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora - Fundację Rozwoju Regionalnego TUR w celu organizacji i przeprowadzenia konferencji pt. „Przemoc rówieśnicza w powiecie chojnickim – diagnoza i prewencja” w tym celu do kontaktu z uczestnikami, w tym np. powiadomieniu o zmianach programu i miejsca wydarzenia. Oświadczam, że wyrażam zgodę na powyższe przetwarzanie danych.

Wyrażam zgodę na kontakt ze strony Fundacji Rozwoju Regionalnego TUR ul. San Carlos 9 , 89-600 Chojnice, z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z art. 172 §. 1. Prawa telekomunikacyjnego oraz zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO.

TAK

NIE

#####

##### Prawdziwość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem

.................................... ....................................... */miejscowość, data/ /Podpis kandydata/*