



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Staszica 9, 21-010 Łęczna

.....
(pieczętka instytucji zgłaszającej)

.....
(miejscowość, data)

Karta zgłoszeniowa

na warsztaty

w ramach Programu Zwiększania i Poprawy Kompetencji Rodzicielskich organizowane przez
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łęcznej, ul. Staszica 9, 21-010 Łęczna

Dane kandydata:

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Numer telefonu:

Powyższe dane osobowe potwierdzam i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łęcznej, ul. Staszica 9, 21-010 Łęczna, NIP: 713-24-42-046 REGON: 431029694 w zakresie związanym z organizacją i prowadzeniem warsztatów zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (Dz. U z 2016 poz. 922).

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis kierowanego na warsztaty