



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

.....
(pieczętka instytucji zgłaszającej)

.....
(miejscowość, data)

Karta zgłoszeniowa

Warsztaty Zwiększania i Poprawy Kompetencji Rodzicielskich
organizowane przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łęcznej

Dane kandydata:

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

Powyższe dane osobowe potwierdzam i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie 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 10.05.2018 (Dz. U z 2018r. poz. 1000), Ustawą o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie z dnia 29 lipca 2005r. (Dz. U. z 2015r. poz. 1390 z późn. zm.), Ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2017r. poz. 1769 z późn. zm.).

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis kierowanego na warsztaty