

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
NA SZKOLENIE Z PIERWSZEJ POMOCY PRZEDMEDYCZNEJ**

organizowane przez Stowarzyszenie "Podaruj Dzieciom Szczęście"

w terminie 17.01.2019r.

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NUMER TELEFONU	
E-MAIL	

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Szkolenia z Pierwszej Pomocy Przedmedycznej i akceptuję jego zapisy
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji i organizację szkolenia. Swoje dane udostępniam dobrowolnie. Wiem, że przysługuje mi prawo dostępu, poprawiania oraz usunięcia moich danych osobowych.

.....
(data i czytelny podpis)