**Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w szkoleniach, seminariach oraz superwizji organizowanych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE/SEMINARIUM/SUPERWIZJĘ\***

**Dane Instytucji kierującej pracownika**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Nazwa

Adres

Liczba zatrudnionych pracowników

**Dane uczestnika szkolenia/seminarium/superwizji\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwisko |  |
|  |  |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

Imię

Data urodzenia

Stanowisko

Staż pracy oraz   
zakres obowiązków

**Dane kontaktowe uczestnika**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | e mail: |  |

Telefon:

|  |
| --- |
| **…………………………………………..........** |
| **Grupa**…………**Termin**……………… |

Zgłoszenie na:

Uzasadnienie chęci uczestnictwa w szkoleniu/seminarium/superwizji\*

|  |
| --- |
|  |

\* Niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany:

1) Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję *Regulamin uczestnictwa w szkoleniach, seminariach oraz superwizji*;

2) Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002r. Nr. 101, poz.926 ze zm.);

……………………………………………………….. …...…………………………………………………………….

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

..….…………………………………………………………….

PODPIS DYREKTORA/KIEROWNIKA JEDNOSTKI