

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU
W REGIONALNEJ KONFERENCJI
„OCHRONA DZIECKA PRZED KRZYWDZENIEM”**

organizowanej przez Ośrodek Rodzinnej Pieczy Zastępczej w Rybniku wraz ze Stowarzyszeniem Rodzin Zastępczych „Serduchowo” i Stowarzyszeniem In Tempore

**MIEJSCE: BUDYNEK PAŃSTWOWEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I i II STOPNIA
IM. SZAFRANKÓW W RYBNIKU, UL. POWSTAŃCÓW ŚL. 27**

TERMIN: 20 WRZEŚNIA 2018 r., GODZ. 8.45

Jestem zainteresowany/-a udziałem w Konferencji „Ochrona dzieckiem przed krzywdzeniem” oraz zobowiązuje się do poinformowania organizatora o rezygnacji z udziału najdalej 7 dni przed Konferencją.

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Miejsce pracy (pełna nazwa).....

Adres zakładu pracy

Zajmowane stanowisko.....

Nr telefonu służbowego.....

Zgłoszenia proszę przesłać na adres : orpz.konferencja@op.pl

Informujemy, że ilość miejsc jest ograniczona stąd uwzględniamy kolejność zgłoszeń.

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych:

Administratorem w/w danych osobowych jest Ośrodek rodzinnej Pieczy Zastępczej w Rybniku, 44-217 Rybnik, ul. Floriańska 28 tel. 324240435. Dane przetwarzane są w zakresie organizacji i przebiegu konferencji " OCHRONA DZIECKA PRZED KRZYWDZENIEM"

Uczestnik posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w konferencji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) i ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1219) oraz dla celów organizacji i przebiegu konferencji " OCHRONA DZIECKA PRZED KRZYWDZENIEM”

.....
miejscowość i data

.....
imię, nazwisko i czytelny podpis osoby upoważnionej

oraz pieczętka instytucji zgłaszającej: