

## STOWARZYSZENIE INICJATYW SPOŁECZNYCH „TWOJA SIŁA”

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

#### Na warsztaty rozwojowe „ZACZNIJ OD NOWA!”

DATA: 03.12.2022, godz. 9:00-15.00

MIEJSCE: Dom Kultury, ul. Krzyszkowicka 5c Wieliczka

UDZIAŁ W SZKOLENIU JEST BEZPŁATNY!

Imię i nazwisko	
Miejscowość, w której mieszkasz	
Wiek	
Nr telefonu	
Adres e-mail:	
Opisz krótko swoją sytuację zawodową i rodzinną	
Opisz krótko jakie masz oczekiwania wobec warsztatów?	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszenia przez Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych „Twoja Siła”, do celów związanych z realizacją ww. Projektu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych „Twoja Siła” dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją warsztatów „Zaczynij od nowa!”

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis