

**ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA
NA STUDIUM REINTEGRACJI SPOŁECZNEJ**

1. nazwisko i imię :
2. data urodzenia :
3. adres domowy z kodem pocztowym:
4. kontakt: e-mail, telefon:
5. wykształcenie :
6. miejsce pracy (nazwa instytucji i adres) :
7. stanowisko, e-mail i telefon służbowy:
8. dotychczasowe doświadczenia treningowe i warsztatowe:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji i ewaluacji zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.