Załącznik Nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Uczestnictwa w szkoleniu pn. „Przemoc wobec osób starszych i niepełnosprawnych”**

**Hotel Amadeus ul. Jedności 87A, Zielona Góra**

**8-10 listopada 2017 r.**

Formularz należy wypełnić czytelnie, **DRUKOWANYMI** literami, uzupełniając wszystkie rubryki tabeli

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Miejsce pracy** |  |
| **Funkcja w zespole interdyscyplinarnym** |  |
| **Tel. kontaktowy uczestnika** |  |
| **Adres e-mail uczestnika** |  |
| **W ramach pobytu  na szkoleniu w dniach  8-10 listopada br. będę korzystał/a z:** | 1. **noclegu\*: tak**   **nie**   1. **posiłków\*:**   **w I dniu - obiad, kolacja**  **w II dniu - śniadanie, obiad, kolacja**  **w III dniu - śniadanie, obiad** |

\* **Właściwe podkreślić**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016, poz. 922).

Szkolenie współfinansowane ze środków budżetu państwa w ramach realizacji ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz.U. z 2015, poz. 1390) i Krajowego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata   
2014-2020.

**Data, Podpis Uczestnika Szkolenia**

………………………………………….