**Formularz zgłoszeniowy**

na seminarium pt.: **„Dwie strony lustra – system wsparcia osób po kryzysach psychicznych z perspektywy korzystających i wspierających”**

w dn. 28.12.2016

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| Reprezentowana organizacja/instytucja/firma/osoba prywatna/inne |  |
| e-mail |  |
| nr telefonu |  |
| Proszę o wydanie zaświadczenia o udziale w seminarium | TAK/NIE |
| Specjalne potrzeby związane z niepełnosprawnością: proszę wymienić jakie |  |
| *Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenia SPOZA z siedzibą w Warszawie, ul. Targowa 66/23, moich danych osobowych zawartych w formularzu, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883), w celu organizacji seminarium w dn. 14.12.2015. Zostałem/am poinformowany/a o prawie do dostępu do przetwarzanych danych oraz możliwości ich poprawiania.*  TAK / NIE / NIE DOTYCZY  *Miejscowość, data Podpis* | |
| *Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji o działalności Stowarzyszenia SPOZA (w szczególności o podobnych wydarzeniach organizowanych przez Stowarzyszenie w przyszłości) drogą elektroniczną i telefoniczną.*  TAK / NIE  *Miejscowość, data Podpis* | |
| Formularze zgłoszeniowe należy przesyłać na adres konferencja@spoza.org.pl  Dodatkowe informacje: 511 984 794 lub konferencja@spoza.org.pl  Udział w seminarium jest nieodpłatny. | |