



# TOWARZYSTWO PROFILAKTYKI I PRZECIWDZIAŁANIA UZALEŻNIENIOM

## SZKOLENIE FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (proszę o komputerowe wypełnienie)

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Miejsce pracy :

Adres zakładu pracy :

Stanowisko :

Tel. kontaktowy :

e-mail :

Oczekiwania względem szkolenia :

Termin szkolenia :

Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania na szkolenie zobowiązuję się do uczestnictwa w całości szkolenia. W przypadku rezygnacji ze szkolenia przed jego rozpoczęciem lub w trakcie jego trwania zobowiązuję się do pokrycia jego kosztów w wysokości 80 zł  TAK

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, do celów organizacji szkolenia przez Towarzystwo Profilaktyki i Przeciwdziałania Uzależnieniom w Toruniu, zgodnie z ustawą z dnia 29 lipca 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 pktz. 883). Wiem, iż w każdej chwili mam prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

Swoje dane osobowe przekazuję dobrowolnie.  TAK

Oświadczam, że będę jadł/jadła obiady (za obiady uczestnicy nie ponoszą kosztów)

TAK

NIE JEM MIĘSA

**Prosimy wypełnić, zapisać i wysłać na adres : [profilaktyka@tppu.org](mailto:profilaktyka@tppu.org)**

**Zadanie dofinansowane ze środków Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych  
na zlecenie Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom**



Ministerstwo  
Zdrowia

