KARTA UDZIAŁU W SZKOLENIU

***szkolenie pn. „Dialog motywujący w pracy z rodziną”***

1. Termin szkolenia (proszę zaznaczyć odpowiedni termin):   
   **~~1) 23-24 maja – Mogilno 🞎~~  
   2) 06-07 czerwca - Lipno** **🞎**

**3) 13-14 czerwiec – Grudziądz 🞎**

**4) 20-21 czerwiec – Brodnica** **🞎**

1. Miejsce szkolenia:   
   **~~1)Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Ogrodowa 10,~~** ~~godz. 9.00 -16.30~~

**2)Miejskie Centrum Kulturalne,** **ul. Piłsudskiego 22,** godz. 9.00 -16.30

**3)Marina MORiW, ul. Portowa 8,** godz. 9.00 -16.30

**4)Pałac Anny Wazówny, ul. Zamkowa 2,** godz. 9.00 -16.30

1. Zgłaszam udział w szkoleniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.Dane kontaktowe** | Imię i Nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Jednostka/Organizacja Pozarządowa |  |
| Adres |  |
| Telefon/ Mail |  |

………….……..…………………..\*

Podpis kierownika jednostki

**IV. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).**

………….……..…………………..\*

Podpis osoby delegowanej

**Decyduje kolejność zgłoszeń**

- telefonicznie 56 656 10 57

- pocztą elektroniczną na adres [d.piekarek@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:d.piekarek@kujawsko-pomorskie.pl) ;

- formularz zgłoszenia do pobrania na stronie [www.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.kujawsko-pomorskie.pl), zakładka: sprawy społeczne

Warunkiem uzyskania zaświadczenia o uczestnictwie w szkoleniu jest obecność na 75% czasu zajęć.