

**KARTA ZGŁOSZENIA NA
KONFERENCJĘ Z CYKLU „ZDROWIE PSYCHICZNE DZIECI
I MŁODZIEŻY”**

Wałbrzych, 23.10.2019r.

1. NAZWA I ADRES SZKOŁY

.....
.....
.....

2. IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA/OPIEKUNA/UCZESTNIKA

.....

3. LICZBA UCZESTNIKÓW

4. ADRES E-MAIL DO SZKOŁY/INSTYTUCJI

5. ADRES E-MAIL NAUCZYCIELA/OPIEKUNA/UCZESTNIKA

6. TELEFON KONTAKTOWY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizatorów do realizacji Konferencji i Warsztatów z cyklu „Pokolenie Facebooka” (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)).