

# KARTA ZGŁOSZENIA

## DEŁBE 2009 ROK

Prosimy o odesłanie karty zgłoszeniowej do **22 października 2009 r.**

Imię .....

Nazwisko .....

Adres ul. ....

Kod ..... miejscowość .....

tel. .... e-mail .....

Nazwa i adres miejsca pracy: .....

Wybieram moduł:

A (podaj nazwę i nazwisko prowadzącego) .....

A rezerwy (podaj nazwę i nazwisko prowadzącego) .....

B (podaj nazwę 2 modułów i nazwiska prowadzących) .....

B rezerwy (podaj nazwę 2 modułów i nazwiska prowadzących)

Zakwaterowanie (zaznacz właściwy):

opłata konferencyjna 220,00 zł

opłata konferencyjna 180,00 zł

Kartę zgłoszeniową prosimy przesyłać na adres: Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”, ul. Korotyńskiego 13, 02-121 Warszawa, fax: 022 823 96 64

Potwierdzam uczestnictwo w KONFERENCJI Instytutu Psychologii Zdrowia w dniach od 3 do 5 listopada 2009 r. w Dębem.

.....  
Data

.....  
podpis

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w bazie danych przez Instytut Psychologii Zdrowia Polskiego Towarzystwa Psychologicznego z siedzibą ul. Gęślarska 3 02-412 Warszawa do celów korespondencyjnych przeprowadzania szkoleń w ramach Instytutu teraz i w przyszłości zgodnie z ustawą z dnia 29 lipca 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883). Wiem, iż w każdej chwili mam prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Swoje dane osobowe udostępniam dobrowolnie.

Zadanie współfinansowane jest ze środków otrzymanych od Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Operacyjnego Funduszu Inicjatyw Obywatelskich.