

PŘIHLÁŠKA NA VZDĚLÁVACÍ SEMINÁŘ

RYTMUS LIBEREC, O. P. S.

Název

semináře:.....

Datum a čas konání semináře:.....

Jméno a příjmení:.....

Adresa:.....

Tel.:.....Email:.....

Kontaktní osoba/opatrovník (jméno, příjmení, telefon):

.....

Abyste se ve své skupině cítili příjemně, prosím zakroužkujte typ Vašeho znevýhodnění:

duševní tělesné mentální sluchové zrakové

osoba ohrožená sociálním vyloučením

Dne:

.....
Podpis zájemce o vzdělávací seminář

.....
Podpis kontaktní osoby/opatrovníka

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů obecně prospěšnou společností Rytmus Liberec (dle Zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů)

Datum:

Podpis:

Datum přijetí přihlášky a podpis pracovníka Rytmus Liberec, o.p.s.: