GALICYJSKIE CENTRUM EDUKACJI spółka z o.o.
tel./fax: 12 637 09 04
sekretariat tel.: 12 638 47 92
gce@gce.krakow.pl
30-091 Kraków, ul. Bronowicka 73, www.gce.krakow.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„Szkolenie opiekunów i rodzin osób starszych – radzenie sobie z pacjentem otępiennym w domu (pielęgnacja, rehabilitacja, organizacja czasu)"

Projekt finansowany ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 200-2014 i Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz środków Powiatu Rzeszowskiego.

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Numer telefonu kontaktowego:	
Adres e-mail:	
Data i miejsce urodzenia:	
PESEL:	

Oświadczam, że opiekuję się/posiadam w rodzinie[1] osobę starszą.

Oświadczam, że posiadam/nie posiadam[2] aktualną książeczkę sanepidowską.

Oświadczam, że chcę uczestniczyć w szkoleniu w miejscowości:
□ Tarnobrzeg
□ Górno
□ Krosno
□ Brzóza Królewska
□ Zagórz
□ Rzeszów
□ Stalowa Wola
□ inne miejsce …..... (proszę wskazać)

Oświadczam że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla celów związanych z przygotowaniem i przeprowadzaniem w/w kursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

…..... …....
(miejscowość i data) (podpis)

1 niewłaściwe skreślić
2 niewłaściwe skreślić