



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE ORGANIZOWANE
PRZEZ DOLNOŚLĄSKI OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ
WE WSPÓŁPRACY
Z POWIATOWYM CENTRUM POMOCY RODZINIE WE WROCŁAWIU

„Rozpoznawanie przemocy w rodzinie oraz formy pomocy osobom doświadczającym przemocy w rodzinie”

data: **19 marca 2015 r.**

miejsce: **Starostwo Powiatowe we Wrocławiu, ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
I piętro, s. 118**

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Telefon kontaktowy	Adres e-mail	Nazwa i adres instytucji
1.				
2.				

Udział w szkoleniu jest **bezpłatny**.

Formularze zgłoszeniowe prosimy przysyłać do dnia **6 marca 2015 r.**

- **faksem** pod numer **71/72-21-869**;

- lub **mailowo** na adres: **pcpr@pcpr.wroclaw.pl**

Informujemy, że podane w formularzu dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014, poz. 1182), w celach związanych z organizacją szkolenia pt. „Rozpoznawanie przemocy w rodzinie oraz formy pomocy osobom doświadczającym przemocy w rodzinie”.