

# **KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU SZKOŁA MEDIACJI**

**organizowanym przez Centrum Mediacji Świętej Rity  
Fundacji Dobra w Toruniu**

**w jej siedzibie przy ul. Kameliowej 15 B**

**w terminie 15-17 lipca oraz 22-24 lipca 2016 roku**

**Imię i nazwisko Uczestnika**

**wykonywany zawód**

**adres zamieszkania**

**numer w ewidencji ludności PESEL**

**nr telefonu**

**adres poczty elektronicznej**

**inne dane udostępniane przez Uczestnika**

Oświadczam, że:

- 1/ spełniam wymogi stawiane uczestnikowi szkolenia przygotowującego do wykonywania zawodu mediatora SZKOŁA MEDIACJI,
- 2/ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Dobra w Toruniu wyłącznie w celach marketingowych oraz na przesyłanie mi ofert dotyczących przedsięwzięć edukacyjnych i mediacyjnych Fundacji,
- 3/ zostałam / -em poinformowana/ -y, że jedynie udział w całym szkoleniu uprawnia mnie do otrzymania certyfikatu pozwalającego na wpisanie mnie na listę mediatorów prowadzoną przez Prezesa Sądu Okręgowego,
- 4/ dokonałam/ -em opłaty związanej z moim uczestnictwem w szkoleniu w kwocie 1200 zł na rachunek bankowy Fundacji Dobra nr 59 1140 2017 0000 4902 1289 8208.

---

czytelny podpis