

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**  
**W**  
**Szkoleniu dla mediatorów**  
**Jak pracować z klientami w kryzysie**

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

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

**w terminie 18 marca 2017 r.**

**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/ jestem mediatorem / stałym mediatorem,

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 zaświadczenia uczestnictwa w szkoleniu,

4/ dokonałam/ -em opłaty związanej z moim uczestnictwem w szkoleniu w kwocie 350 zł na rachunek bankowy Fundacji Dobra nr 59 1140 2017 0000 4902 1289 8208.

---