

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 22-24 kwietnia oraz 20-22 maja 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