FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY POZNAŃ

na warsztaty w ramach programu

**EDUKACJA PRACOWNIKÓW ODPOWIEDZIALNYCH ZA ŻYWIENIE W PLACÓWKACH OŚWIATOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  |
| NUMER KONTAKTOWY |  |
| E-MAIL |  |
| NAZWA I ADRES PLACÓWKI |  |
|  |  |
| MIEJSCE SZKOLENIA | Społeczna Szkoła „Drzwi otwarte”,al. Niepodległości 36, 61-714 Poznań |
| TERMIN SZKOLENIA | * 18.09.2017 g. 16:00
* 21.09.2017 g. 16:00
* 22.09.2017 g. 16:00
* 23.09.2017 g. 09:00
* 23.09.2017 g. 13:00
* 30.09.2017 g. 09:00
 |

WARUNKI UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Udział w szkoleniu jest bezpłatny. Szkolenie jest finansowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020. W ramach szkolenia, organizator zapewnia: materiały szkoleniowe, certyfikat ukończenia.

Po wzięciu udziału w szkoleniu, uczestnik zobowiązuje się do: wypełnienia ankiety ewaluacyjnej, wzięcia udziału w teście sprawdzającym wiedzę.

Zgłoszenia wstępne przyjmowane są mailowo i telefonicznie u koordynatora regionalnego. Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres:

zarzycka.karolina@zdrowojemy.info

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z realizacją projektu „Edukacja pracowników odpowiedzialnych za żywienie w placówkach oświatowych”. Dane te są przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 roku Nr 101 poz. 926 z późniejszymi zm.).

…………………………… ………………

(miejscowość, data) (podpis)