

KARTA ZGŁOSZENIOWA NA SZKOLENIE

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól na komputerze lub drukowanymi literami.

Zgłaszam uczestnictwo w szkoleniu

Współpraca: pracownik socjalny – asystent rodziny – koordynator pieczy zastępczej

w terminie:

następującą osobę

nazwisko:

imię (imiona):

PESEL:

stanowisko:

pracownik socjalny:

(zaznaczają osoby zatrudnione na stanowisku pracownika socjalnego, w tym również główny specjalista, starszy specjalista pracy socjalnej - koordynator, starszy specjalista pracy socjalnej, specjalista pracy socjalnej, starszy pracownik socjalny, pracownik socjalny, aspirant pracy socjalnej)

inne (jakie?):

telefon kontaktowy:

adres poczty elektronicznej:

potwierdzenie korzystania z noclegu podczas szkolenia:

(tak / nie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, ze zm.).

Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Pouczenie: kandydat ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub za zatajenie nieprawdy w związku z składaniem niniejszej karty.

.....
miejsowość

.....
data

.....
czytelny podpis osoby delegowanej

nazwa instytucji/organizacji:

telefon kontaktowy:

ulica, nr domu/lokalu:

kod pocztowy:

miejsowość:

.....
miejsowość

.....
data

.....
pieczęć oraz podpis kierownika instytucji zgłaszającej
lub osoby upoważnionej

Kartę zgłoszeniową należy przelać do dnia 13 maja 2015 r. na numer faksu (91) 42 53 636 natomiast oryginał przelać pocztą na adres:

Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego, Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin

Udział w szkoleniu zostanie potwierdzony na podany adres e-mail lub telefonicznie.

Adnotacje ROPS: data wpływu:/...../2015



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Pomorze
Zachodnie**

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego