

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Niniejszym zgłaszam udział w szkoleniu nt.: Autoprezentacja, treningi psychospołeczne

***WYRÓWNYWANIE SZANS KOBIET I MĘZCZYZN NA RYNKU PRACY***

*Pedagog, trener :* ***Maria Księżyk , Danuta Piecuch***

*Data:* ***26.09.- 24.10.2014***

*Godziny szkolenia:* ***16.00-18.00***

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………

Adres korespondencyjny ……………………………………………………………………………

Telefon …………………………………………………………….

.e-mail ……………………………………………………………….

***Wysyłając formularz zgłoszenia kandydat zobowiązuje się do uczestnictwa w szkoleniu w pełnym wymiarze godzin.***

Zebrane dane będą przetwarzane i wykorzystane przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Okręgowy w Częstochowie w celu prowadzenia działań szkoleniowych, doradczych, informacyjno-promocyjnych, rekrutacji, bieżącej działalności, w tym promocji działań, sprawozdawczości, monitoringu, kontroli oraz ewaluacji projektu „Aktywność zawodowa i społeczna kobiet na rynku pracy”. Informujemy także o prawie do dostępu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).

|  |
| --- |
| Podpis |

Prosimy o przesłanie zgłoszenia najpóźniej do **09.09.2014r .**

na numer faksu **34 324-47-50** lub e-mail:biuro@tpdoo.org

* Jak ocenia Pan(i) swoją wiedzę z proponowanego zakresu szkolenia (w skali od 0 – 5, gdzie 0 – zagadnienie jest mi nieznane; 5 - bardzo dobrze orientuję się w tematyce szkolenia) : …………..
* Proszę wskazać tematykę, której omówienia oczekiwaliby Państwo w trakcie szkolenia:

………………………………………………………………………………………………………………………….

W przypadku pytań prosimy o kontakt: tel. 34 324-47-50, e-mail: biuro@tpdoo.org