



PL-BY-UA  
2007-2013

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na szkolenie

„Konsultacje szkoleniowe środowisk hipoterapeutycznych-możliwości rozwijania aktywnej hipoterapii medycznej i społecznej ”

w ramach projektu pn.

„Utworzenie Polsko – Ukraińskiego Centrum Hodowli i Promocji Konia Huculskiego”

NAZWISKO I IMIĘ		
ADRES email, telefon		
Wykształcenie		
Zatrudnienie (miejsce zatrudnienia, stanowisko)		
Wybrany termin szkolenia	13.01.2015 – 16.01.2015	
	20.01.2015 – 23.01.2015	
	27.01.2015 – 30.01.2015	
Termin przyjazdu na szkolenie		
Termin wyjazdu ze szkolenia		





PL-BY-UA  
2007-2013

Przesyłając formularz zgłoszenia wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celach organizacyjnych i marketingowych przez Okręgowy Związek Hodowców Koni w Rzeszowie. Jednocześnie oświadczam, iż posiadam informacje, że przysługuje mi prawo wglądu i możliwość poprawienia oraz usunięcia moich danych osobowych. (art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust 2 oraz art. 24 ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883). Wyrażam również zgodę na wysyłanie korespondencji mailowej, zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 roku - Dz. U Nr 144, poz.1204.

Rezygnację z uczestnictwa w szkoleniu należy zgłosić w Okręgowym Związku Hodowców Koni w Rzeszowie 35-959 Rzeszów ul. Fredry 4 (listownie, faxem /17/ 852-74-94 lub emailem [ozhkrzeszow@poczta.onet.pl](mailto:ozhkrzeszow@poczta.onet.pl)) najpóźniej 7 dni roboczych przed datą rozpoczęcia szkolenia (liczy się data wpływu oświadczenia o rezygnacji w formie pisemnej). Nieodwołanie zgłoszenia i niewzięcie udziału w szkoleniu spowoduje obciążenie pełnymi kosztami uczestnictwa.

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.

Powyższy formularz stanowi zgłoszenie udziału w szkoleniu i jest akceptacją zawartych w nim postanowień.

.....  
*Czytelny podpis uczestnika szkolenia*

