

Formularz zgłoszeniowy
Pierwsza pomoc przedmedyczna

Suwałki, 25 października 2019 r.

Moje dane:

Nazwisko	Imię lub imiona		
Adres kontaktowy	Miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania		
	Telefon	E-mail:	

Dane organizacji, którą reprezentuję:

Nazwa	
Adres	

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, iż administratorem danych jest Suwska Federacja Organizacji Pozarządowych RAZEM, ul. Noniewicza 91, 16 – 400 Suwałki.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu „Suwskie Inspiracje Obywatelskie”.

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

Zgłoszenia

Prosimy o zgłoszenia osobiste, telefoniczne, e-mailem lub pocztą na załączonym formularzu pod adresem:

Suwska Federacja Organizacji Pozarządowych RAZEM

16 – 400 Suwałki, ul. Noniewicza 91, tel./fax 87 565 02 58

e-mail: razem@federacjasuwalki.pl

www.federacjasuwalki.pl