



### Karta zgłoszenia na kursy organizowane w Centrum Terapii WYSPA

1	Nazwa Kursu	
2	Nazwisko i imię	
3	Data i miejsce urodzenia	
4	Adres zamieszkania	
5	Wykształcenie	
6	Zawód wykonywany	
7	Miejsce pracy	
8	Staż pracy	
9	Telefon kontaktowy	
10	Adres e-mail	
11	Dane do faktury	
12	Data wypełnienia formularza	

Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Centrum Terapii Wyspa.  
Ustawa z dnia 29.08.1997 r. – Dz. U. nr 133 o ochronie danych osobowych.  
Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną z Centrum Terapii Wyspa.  
Ustawa z dnia 18.07.2002r. - Dz.U. nr 144 poz. 1204 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.