



KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W WARSZTACIE „ANATOMIA ZŁOŚCI”

TERMIN: 04-06.10.2024 r.

MIEJSCE: Ośrodek Sportowo – Wypoczynkowy w Choszcznie,
ul. Bol. Chrobrego 33; 73 – 200 Choszczno (www.crs.choszczno.pl)

Imię i nazwisko uczestnika	e-mail	telefon

CAŁKOWITY KOSZT WARSZTATU wynosi: **900 zł** od 1 osoby.

Cena obejmuje:

- warsztaty, autorskie materiały,
- zakwaterowanie wraz z wyżywieniem- 2 noclegi ze śniadaniem, w pokojach jednoosobowych, 2 obiady, 2 kolacje,
- korzystanie z basenu dodatkowo płatne 14 zł od 1 osoby za 1 godzinę

DOJAZD WE WŁASNYM ZAKRESIE.

FAKTURĘ PROSZĘ WYSTAWIĆ NA:

Imię i Nazwisko _____

ADRES:

NIP: _____ (LUB) PESEL _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Studio Profilaktyki Społecznej Sp. z o.o. oraz Suprema Lex CSSiK Sp. z o.o. dla potrzeb zgłoszonego uczestnictwa w szkoleniu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883). Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o kursach, szkoleniach i usługach firmy Studio Profilaktyki Społecznej Sp. z o.o. oraz Suprema Lex CSSiK Sp. z o.o. w rozumieniu ust. z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na adres e-mail. Dane nie będą przekazywane podmiotom trzecim.

Data _____ Podpis Uczestnika _____

**Ważne! Płatność do 20 września 2024 na konto Ośrodka: Bank PKO S.A.
VI/O Szczecin 96 1240 3972 1111 0000 4251 3281**

SP ZOZ - OŚRODEK TERAPII
UZALEŻNIEŃ
I WSPÓŁUZALEŻNIEŃ
W SZCZECINIE

71-757 Szczecin
ul. Ostrowska 7

tel. (91) 455 - 83 - 43
rejestracja Ośrodka

tel. (91) 455 - 82 - 90
sekretariat dyrektora Ośrodka

fax. (91) 886 - 90 - 22
sekretariat@otu.szczecin.pl
otu.szczecin.pl
NIP 851-26-09-814

Kartę zgłoszenia prosimy przesłać e-mailem: otu@otu.szczecin.pl lub
pozostawić w rejestracji Ośrodka do dnia 15.09.2024 r.

Wysłanie formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczne z potwierdzeniem udziału w warsztacie. Dysponujemy ograniczoną liczbą miejsc.
O zakwalifikowaniu decyduje kolejność zgłoszeń.