

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
NA KURS  
GLOTTODYDAKTYKI I GLOTTOTERAPII  
organizowany przez ODN MODEN**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na Kurs Glottodydaktyki i Glottoterapii,  
który odbędzie się ..... w .....  
(data rozpoczęcia kursu) (miejsowość, w której odbędzie się kurs)

.....  
data i czytelny podpis

**DANE OSOBOWE UCZESTNIKA KURSU:**

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

.....  
Telefon

.....  
Data i miejsce urodzenia

.....  
PESEL

Dane osobowe są zgodnie z ustawą prawnie chronione. Ja wyżej podpisana/y, wypełniając formularz zgłoszeniowy, zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych ze szkoleniem.

**Proszę o wystawienie faktury na:**

.....  
Imię i nazwisko (bądź nazwa firmy)

.....  
Adres

.....  
Telefon

.....  
NIP

Organizator kursu informuje, że wpisowe za kurs nie będzie zwracana w przypadku rezygnacji uczestnika z przyczyn niezależnych od organizatora.