***Formularz zgłoszeniowy***

Imię

Nazwisko

Miejsce zamieszkania

Wiek

Telefon

Mail

Temat szkolenia

Termin

Szkolenia

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ogólnym rozporządzeniem RODO**

*1.Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Wójta Gminy  Poświętne z siedzibą przy ul. Krótkiej 1, 05-326 Poświętne w celu przygotowania i przeprowadzenia projektu grantowego „Ja w internecie. Program szkoleniowy w zakresie rozwoju kompetencji cyfrowych”.*

*2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.*

<https://poswietne.bip-e.pl/pos/ochrona-danych-osobowyc/13795,Klauzula-informacyjna-RODO.html>

------------------------------------------

*Podpis uczestnika*