

OŚWIADCZENIE

Deklaruję chęć udziału w Programie oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie, a także wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji Programu korekcyjno-edukacyjnego dla osób stosujących przemoc zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (tj. Dz.U z 2016r.poz. 922).

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA:

ADRES ZAMIESZKANIA:

TELEFON KONTAKTOWY:

.....

data i podpis kandydata