

ФОРМУЛЯР ЗАЯВКА

на навчання

**«Навчальні консультації для іпотерапевтичних середовищ –
можливості розвитку активної медичної і соціальної іпотерапії»**

в рамках проекту

**«Створення Польсько-Українського центру розведення та популяризації
коней гуцульської породи»**

ПРИЗВИЩЕ ТА ІМ'Я		
АДРЕСА Електронна пошта, телефон		
Освіта		
МІСЦЕ ПРАЦІ (місце працевлаштування, посада)		
Обраний термін навчання	13.01.2015 – 16.01.2015;	
	20.01.2015 – 23.01.2015	
	27.01.2015 – 30.01.2015	
Термін приїзду на навчання		
Термін від'їзду з навчання		

Надсилаючи формуляр заявки я висловлюю згоду на обробку моїх даних в організаційних і маркетингових цілях Окружною Спілкою Конярів в Жешуві. Водночас я заявляю, що мене поінформовано, щодо володіння мною правом перевірки і можливістю виправлення, а також усунення моїх персональних даних. (ст. 23 част. 1 пункту 1 і част. 2, а також ст. 24 закону від 29.08.1997 про захист персональних даних Dz. В. Nr 133 roz. 883). Я також висловлюю згоду на надсилання електронної кореспонденції, згідно із Законом про надання послуг електронним шляхом від 18 липня 2002 року - Dz. В Nr 144, roz.1204.

Відмову від участі в навчанні потрібно заявити до НВА «Племконецентр» на адресу: 89325 Закарпатська область, Свалявський район, ППЗ Голубине-1, Квітка полонини, будинок 4, офіс 6; (телефоном на номер +38050 7563428 або на електронну пошту: nva_plemkonecentr@ukr.net) найпізніше за 7 робочих днів до дати початку навчання (береться до уваги дата надходження заяви про відмову у письмовій формі). Невідкликання заявки про участь і неучасть у навчанні спричинить стягнення повної вартості участі.

Я підтверджую достовірність даних, наведених у формулярі заявки.

Вищевказаний формуляр є заявою до участі в навчанні і його заповнення є згодою із інформацією яка міститься в ньому.

.....
Розбірливий підпис учасника навчання