|  |  |
| --- | --- |
| Fundacja Jakuba B. Bączka | **ZGŁOSZENIE DO PROJEKTU SPOŁECZNEGO****TRENERZY MENTALNI – CHARYTATYWNIE** **Z FUNDACJĄ JBB** |
| LP | **Informacje o KANDYDACIE** |
| 1 | **Imię:** |  |
| 2 | **Nazwisko:** |  |
| 3 | **Nr telefonu:** |  |
| 4 | **Adres e-mail:** |  |
| 5 | **Kandydat jest:** | Pełnoletni\* |  | Niepełnoletni\* |  | \*Wstaw **X** |
|  **Informacje o OPIEKUNIE KANDYDATA** |
| 6 | **Imię:** |  |
| 7 | **Nazwisko:** |  |
| 8 | **Nr telefonu:** |  |
| 9 | **Adres e-mail:** |  |
| **JAK MOŻEMY WAM POMÓC?** |
|  |
| **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH** |
| Administratorem danych osobowych jest **Fundacja Jakuba B. Bączka z siedzibą w Chorzowie, ul. Jagiellońska 6/5A, 41-500 Chorzów. Możesz skontaktować się z Administratorem telefonując pod numer: +48 450 088 022 lub pisząc na adres:** **biuro@fundacjajbb.pl****Niniejszym, wypełniając formularz i przekazując go Administratorowi, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych.**Zostałem/am poinformowany/a, iż zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych jest dobrowolna, a także o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych i ich poprawiania jak również możliwości odwołania zgody na przetwarzanie.Zostałem/am poinformowany/a, iż moje dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w zakresie związanym z realizacją powyższych celów, nie są udostępniane innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.Administrator nie zamierza przekazywać moich danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych. |
| **POTRZEBUJESZ PROFESJONALNEGO WSPARCIA – NIE WAHAJ SIĘ** **JESTEŚMY TU DLA CIEBIE** |