

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA:

ADRES ZAMIESZKANIA:

TELEFON KONTAKTOWY:

.....
data i podpis kandydata