

OŚWIADCZENIE

Deklaruję chęć udziału w Programie oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla sprawców przemocy, a także wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji Programu korekcyjno-edukacyjnego dla sprawców przemocy (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. 2016 poz. 922).

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA:

ADRES ZAMIESZKANIA:

TELEFON KONTAKTOWY:

.....

data i podpis kandydata