****

**Formularz zgłoszeniowy na szkolenie:**

**Falochron** **-program wczesnej profilaktyki wobec zachowań ryzykownych**

**młodzieży szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych**

Data: **12.12. 2016** r. oraz **20-21.03.2017r**.

Miejsce: Poradnia Psychologiczno – Pedagogicznej nr 2 w Bydgoszczy ul. Gawędy 5

Podmiot szkolący: Regionalny Ośrodek Metodyczno-Edukacyjny METIS w Katowicach

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dane zgłaszanego: | | | |
| **Imię:** |  | **Nazwisko:** |  |
| Dane do kontaktu: | | | |
| **Telefon:** |  | **E-mail:** |  |
| Reprezentowana placówka / instytucja / organizacja: | | | |
| **Nazwa:** |  | | |
| **Adres:** |  | | |

Przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego oznacza zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb rejestracji na szkolenie, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997, nr 133, poz. 883).

Formularze zgłoszeniowe proszę przesyłać do dnia **8 grudnia 2016 r.**

na adres e-mail: **konferencja@poradnia.bydgoszcz.pl**

***UWAGA!***

Udział w szkoleniu jest **bezpłatny** -decyduje kolejność zgłoszeń

Każdy uczestnik otrzyma:

1. Pakiet edukacyjno-szkoleniowy, w tym narzędzia diagnostyczne w formie elektronicznej
2. Zaświadczenie (instruktora lub realizatora programu)