



Kwestionariusz osobowy opiekuna

Imię, nazwisko

Adres zamieszkania

Numer PESEL

Nazwa i adres szkoły

Numer kontaktowy



Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby organizacji warsztatów „Abecadło z ks. Janem Twardowskim – Od A do Żet”



Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby warsztatów „Abecadło z ks. Janem Twardowskim – Od A do Żet”

.....
data, podpis