

**KARTA ZGŁOSZENIA** Proszę wypełnić **DRUKOWYMI** literami

|                    |  |
|--------------------|--|
| Imię i nazwisko    |  |
| Adres Zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail       |  |

Prosimy o zaznaczenie wybranych warsztatów:

- 02.09.2023 r. – Warsztaty z Komunikacji Alternatywnej.
- 16.09.2023 r. - Warsztaty z Logopedą.
- 23.09.2023 r.- Warsztaty z Fizjoterapeutą.
- 07.10.2023 r.- Warsztaty z Terapeutą Integracji Sensorycznej SI.
- 21.10.2023 r. – Warsztaty z Psychologiem.
- 04.11.2023 r. - Diagnostyka i co dalej ?

Warsztaty odbędą się w siedzibie Krajowego Towarzystwa Autyzmu Oddział w Białymstoku przy ul. Kazimierza Pułaskiego 96 w soboty w godzinach 9-15.

- Zgłoszenie proszę przesyłać drogą mailową na adres: [fundacja@kta.bialystok.pl](mailto:fundacja@kta.bialystok.pl).
- Osoby zakwalifikowane na warsztaty zostaną poinformowane drogą mailową.
- Wszelkie pytania można wyjaśnić dzwoniąc pod nr tel. **505-373-539**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** przez administratora danych- Fundację Krajowego Towarzystwa Autyzmu Oddziału w Białymstoku Pod Nazwą „WIEM i POMAGAM” ul. K. Pułaskiego 96 15-338 Białystok, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000), w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia szkolenia. Podstawą prawną przetwarzania moich danych stanowi obowiązek prawny art.6 ust.1 lit.c) RODO.

.....  
(Czytelny podpis)



Zadanie finansowane ze środków Województwa Podlaskiego.

