**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

Zgłaszam udział w bezpłatnym spotkaniu edukacyjnym:

*,,Zapobieganie zakażeniom, chorobom zakaźnym i zawodowym w salonach kosmetycznych i fryzjerskich”*

Termin spotkania: **22.11.2023 r. godz. 10.00**

Miejsce spotkania: **Hala Sportowa w Białobrzegach, ul. Reymonta 13a**

**Dane uczestnika:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię, nazwisko uczestnika:** |  |
| **Nazwa i adres zakładu fryzjerskiego/kosmetycznego** |  |
| **Numer telefonu uczestnika** |  |

Jednocześnie informuję, iż podpisując kartę zgłoszenia zapoznałem/am się z *Klauzulą Informacyjną Przetwarzania Danych Osobowych Uczestnika Szkolenia* dołączoną do niniejszego dokumentu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

Data……………………………… Podpis……………………………

Wypełnioną i podpisaną kartę zgłoszeniową należy przesłać drogą elektroniczną na adres: sekretariat.psse.bialobrzegi@sanepid.gov.pl lub złożyć w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białobrzegach w godzinach pracy urzędu, tj. od poniedziałku do piątku w godz. od 7:30 do 15:05 w terminie do dnia 17 listopada 2023 roku.