



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**Warsztaty „Tajemnice kociego zdrowia”**

|   |  |
|---|--|
| Imię i nazwisko:  |  |
| E-mail:   |  |
| Telefon:  |  |
| Adres korespondencyjny (przesłanie dokumentów, potwierdzenia uczestnictwa):   |  |
| Wybierz część, w której chcesz uczestniczyć:  | Tajemnice kociego zdrowia – część podstawowa<br><input type="checkbox"/><br>Tajemnice kociego zdrowia – część zaawansowana<br><input type="checkbox"/> |
| Ile posiadasz kotów?  |  |
| Od jak dawna jesteś opiekunem Twojego/Twoich kota/kotów?  |  |
| Czy masz skończone 18 lat?  | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>  |
| Jeśli nie, to czy masz skończone 16 lat oraz podpisaną przez opiekuna zgodę na uczestnictwo w Warsztatach? (dołącz zgodę do formularza) | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>  |
| Czy brałeś już udział w podobnych warsztatach?  | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>  |
| Czy zapoznałeś się z Regulaminem warsztatów?  | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>  |

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora warsztatów „Tajemnice kociego zdrowia” moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu, wyłącznie w celu rekrutacji do warsztatów, a w przypadku zakwalifikowania do udziału w warsztatach – do celów związanych z organizacją warsztatów oraz promocją ich kolejnych edycji, a także w celach statystycznych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Informujemy, że Administratorem danych osobowych w myśl ustawy o ochronie danych osobowych jest Revivo Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (01-745) przy ul. Jasnodorskiej 8A. Dane będą przetwarzane tylko w celu rekrutacji do warsztatów „Tajemnice kociego zdrowia”, a w przypadku zakwalifikowania do udziału w warsztatach – do celów związanych z organizacją warsztatów oraz promocją kolejnych edycji warsztatów, a także w celach statystycznych. Osoba udostępniająca swoje dane ma prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania lub żądania ich usunięcia. Podanie danych jest dobrowolne, ale podanie ich jest warunkiem uczestnictwa w warsztatach „Tajemnice kociego zdrowia”.

Podpis:

Data: