

KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ GUTW ORAZ WARSZTATÓW CAS 2022/2023

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko

Kod / dzielnica

--	--	--	--	--	--

Adres zameldowania

Telefon

Adres E-mail

► Wybieram zajęcia GUTW

► Wybieram warsztaty CAS

Przy wybranym przedmiocie w planie zajęć proszę postawić w ostatniej kolumnie znak

UWAGA!

- Terminy oraz godziny zajęć i warsztatów mogą ulec zmianie z przyczyn niezależnych od CAS.
- Informujemy również, iż zwroty z tytułu opłat za wszystkie zajęcia są możliwe w terminie 30 dni od ich wystawienia wyłącznie na podstawie otrzymanego paragonu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby niezbędne do realizacji procesu rekrutacji i otrzymywania informacji o działalności CAS oraz innych działaniach Urzędu Miasta Gdyni skierowanych do Seniorów, zgodnie z Ustawą z dn. 29. 08. 97 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Zapoznałam/em się z informacją na temat przetwarzania danych osobowych przez CAS.

data i podpis osoby składającej wniosek

KONTAKT

(58) 661 55 38 lub (58) 663 50 82
sekretariat@cas.gdynia.pl
www.cas.gdynia.pl

--

nr paragonu (wypełnia pracownik CAS)