**Formularz zgłoszeniowy na wyjazd edukacyjny do Tallina i Rygi**

**w dniach 5.-9.10.2017r.**

 **Wypełniony formularz prosimy podpisać, a jego skan wysłać na adres: biuro@crie.pl**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Nr i seria dowodu |  |
| Nazwa placówki |  |
| Nr telefonu kontaktowego |  |
| Adres mailowy |  |

Potwierdzam **zgłoszenie** swojego uczestnictwa w wyjeździe do Tallina i Rygi w dniach 5. – 9. Października 2017 oraz **uiszczenie opłaty** w wysokości 800,00 zł w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 25 września 2017r**.

**Dane do przelewu:**

Centrum Rozwoju i Edukacji,

Bank Citi Handlowy, nr konta: 29 1030 0019 0109 8530 0011 4546

Tytuł przelewu: Projekt edukacyjny „Tallin, Ryga 2017”

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

……………………………..………………………………………………

czytelny podpis