****  

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Szkolenie: INTEGROWANA PRODUKCJA OWOCÓW I WARZYW**

**w Instytucie Ogrodnictwa w Skierniewicach**

1. **Imię i nazwisko ………………………………………………………………………...**
2. **Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………**
3. **PESEL …………………………………………………………………………………**
4. **Adres zamieszkania …..……………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………..**

1. **Adres do korespondencji [[1]](#footnote-1)…………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………..**

1. **Kontakt telefoniczny ……………………………………………………..**
2. **Kontakt e-mailowy ……………………………………………………..**
3. **Wybrany termin szkolenia ……**
4. **4-5.XI. – sadownictwo**
5. **13-14.XI – sadownictwo**
6. **18-19.XI – sadownictwo**
7. **20-21.XI – warzywnictwo**
8. **25-26.XI – warzywnictwo**
9. **Czy skorzystam z zakwaterowania w hotelu ( tak/nie) ……………**

………………………………………..........

Data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Instytut Ogrodnictwa dla potrzeb niezbędnych do organizowania szkoleń (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

………………………………………..........

Data i podpis

1. Wypełnić jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania [↑](#footnote-ref-1)