**Informacje o Uczestniku:**

imię i nazwisko: .........................................................................................

zawód: ………………………………………….............................................

miejsce pracy ………………………………...………………………………….

tel. Kontaktowy: ………………………………………………………………….

e-mail………………………………………………………………………………

**Zgłoszenie** prosimy przesłać do dnia 08 października 2016 r.

na adres: biuro@mediator-olawa.pl,

Więcej informacji o konferencji oraz innych wydarzeniach mediacyjnych na stronie [www.mediator-olawa.pl](http://www.mediator-olawa.pl) oraz [www.mediatorzycywilni.pl](http://www.mediatorzycywilni.pl)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do organizacji konferencji mediacyjnej, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm. )

 ..............................................................................

 Imię i nazwisko