

## Oświadczenie trenera

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Umowy licencyjnej Programu Szkoleniowego „Spadochron” Fundacji inicjatyw Społeczno-Ekonomicznych. Przyjmuję ją do wiadomości i będę wykonywać jej postanowienia.

.....  
Imię i nazwisko trenera

.....  
Podpis trenera

.....  
Pieczęć i podpis koordynatora

.....  
Numer licencji

.....  
Miejscowość i data

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych przeze mnie dobrowolnie tj. nazwiska i imienia, daty urodzenia, adresu zamieszkania lub pobytu, miejsca pracy, zawodu, wykształcenia, numeru telefonu, adresu poczty elektronicznej przez Fundację Inicjatyw Społeczno-Ekonomicznych (FISE) (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) z siedzibą przy ul. Szpitalnej 6 lok. 2/5 w Warszawie. Dane te zbierane są na wewnętrzny użytek FISE.

.....  
Wyrażam zgodę

.....  
Nie wyrażam zgody

Ponadto wyrażam zgodę, aby dane takie jak imię i nazwisko, miejsce pracy i adres email były publikowane na stronie internetowej i portalu FISE na liście rekomendowanych trenerów programu „Spadochron”.

.....  
Wyrażam zgodę

.....  
Nie wyrażam zgody

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o celu zbierania tych informacji, prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....  
Podpis trenera

---