

KARTA PORADY

Dane klienta	
<u>Imię</u>	<u>Nazwisko</u>
<u>PESEL</u>	<u>Telefon:</u>
<u>Adres zamieszkania:</u>	
Informacje dotyczące porady	
Data:..... Ilość godzin.....	<u>Rodzaj porady (np. prawna, psychologiczna)</u>
<u>Prowadzący – imię i nazwisko</u>	
<u>Opis porady</u>	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji projektu „Centrum Poradnictwa Specjalistycznego”, w tym na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych, a także wprowadzanie ich do systemów informatycznych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

.....
(podpis klienta)

.....
(podpis prowadzącego)