

KARTA ZGŁOSZENIOWA

IMIĘ I NAZWISKO

TELEFON

E-MAIL

WIEK OSOBY ZGŁASZANEJ

PROBLEM, Z KTÓRYM SIĘ ZGŁASZAM

☐ Alkohol

☐ Narkotyki

☐ Hazard

☐ Leki

☐ Inne uzależnienia

OPIS SYTUACJI (OPCJONALNIE)

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach kontaktowych.
Podanie danych jest dobrowolne.

Data

Podpis