ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W FORMIE DOSKONALENIA

1. Informacje o formie doskonalenia wg INFORMATORA na rok szkolny ...../.....

kod formy **nazwa formy doskonalenia**

(koniecznie wypełnić)

2. Informacje osobowe niezbędne do wystawienia ZAŚWIADCZENIA

Nazwisko(*)

Imię lub imiona(*)

	dzień		miesiąc		rok		miejscowość
Data urodzenia		-		-		**w**	

3. Informacje osobowe niezbędne do kontaktu z Uczestnikiem

Nazwa szkoły lub placówki oświatowej [główne miejsce zatrudnienia](*)

Adres miejsca pracy(*)

adres e-mail placówki

Telefon kontaktowy(*) **adres e-mail uczestnika**

Adres do korespondencji(*)

4. Inne informacje o Uczestniku

Wykształcenie, ukończona uczelnia - kierunek

Nauczany przedmiot(y)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb statystycznych związanych z organizacją doskonalenia (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm. Dz.U 2002r. Nr 152, poz. 1271, Dz. U. 2004r Nr 25, poz. 219, Nr 33, poz. 285.)

Data i podpis

.....

UWAGA - (*) Proszę wypełniać dużymi i drukowanymi literami