



PCPPP i DN
Ośrodek Doradztwa Metodycznego
67-200 Głogów ul. Jedności Robotniczej 38
e-mail: szkolenia@pcpppidn.eu
tel. (76) 838 42 93

KARTA ZGŁOSZENIA GRUPOWEGO NA FORMĘ DOSKONALENIA

Zgłaszam uczestnictwo w szkoleniu, kursie, warsztatach* organizowanym przez PCPPP i DN
w Głogowie

.....
.....
nazwa szkolenia, data szkolenia

INFORMACJE O UCZESTNIKACH: (wypełniamy drukowanymi literami)

Lp.	Nazwisko i imię	Data i miejsce urodzenia uczestnika	Adres uczestnika	Nr tel. adres e-mail uczestnika	Podpis uczestnika

*Niepotrzebne skreślić

Dane do rachunku (przy wystawianiu na placówkę)

.....
(pełna nazwa instytucji)

.....
(dokładny adres, NIP)

.....
(Pieczęta i podpis dyrektora)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów przeprowadzenia rekrutacji na w/w formę doskonalenia zawodowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922) i upublicznienia mojego wizerunku w postaci zdjęć i nagrań wideo na potrzeby form doskonalenia organizowanych przez PCPPP i DN w Głogowie oraz promocji placówki. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami korzystania z form doskonalenia i doradztwa organizowanego przez PCPPP i DN w Głogowie i je akceptuję.

- zgłoszenie do udziału w w/w formie doskonalenia jest zobowiązaniem do zapłaty