



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 NA FORMĘ DOSKONALENIA

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

.....
.....
(nazwa szkolenia, data szkolenia)

INFORMACJE O UCZESTNIKU

Imię i nazwisko

Data urodzenia miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy e-mail:

Miejsce pracy:

Nauczany przedmiot:

Dane do rachunku:

.....
(imię i nazwisko/pełna nazwa instytucji)

.....
(dokładny adres)

.....
(NIP – dotyczy rachunków wystawianych na placówkę)

W przypadku kierowania na szkolenia przez placówkę oświatową – potwierdzenie dyrektora placówki o skierowaniu:

.....
(Pieczętka i podpis dyrektora)

* Niepotrzebne skreślić

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.

.....
(data)

.....
(podpis nauczyciela)

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