



**PCPPP i DN**  
**Ośrodek Doradztwa Metodycznego**  
67-200 Głogów ul. Jedności Robotniczej 38  
e-mail: sekretariat@pcpppidn.eu  
tel./fax (76) 833 32 11 (76) 838 42 93

---

Głogów, dnia.....

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO SIECI WSPÓLPRACY  
I SAMOKSZTAŁCENIA  
DLA DYREKTORÓW SZKÓŁ PODSTAWOWYCH**

Deklaruję chęć uczestnictwa i działania w spotkaniach  
Sieci Współpracy i Samokształcenia

w roku szkolnym .....

.....  
Nazwisko i imię/imiona

.....  
adres

.....  
tel. Kontaktowy i **adres e-mail**

.....  
Miejsce pracy/adres

.....  
Nauczany przedmiot

.....  
Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb statystycznych związanych z organizacją doskonalenia (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych t.j. Dz. U. 2016 poz. 922)