

KARTA ZGŁOSZENIA NA FORMĘ DOSKONALENIA

Zgłaszam uczestnictwo w szkoleniu organizowanym przez PCPPPiDN w Głogowie

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

INFORMACJE O UCZESTNIKU

.....
nazwisko i imię

.....
adres zamieszkania

.....
telefon, e-mail

.....
wykształcenie

.....
miejsce zatrudnienia, telefon

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 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 uczestnika

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

KARTA ZGŁOSZENIA GRUPOWEGO NA FORMĘ DOSKONALENIA

Zgłaszam uczestnictwo w szkoleniu organizowanym przez PCPPPiDN w Głogowie

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

INFORMACJE O UCZESTNIKACH:

Lp.	Nazwisko i imię	telefon	e-mail	Podpis nauczyciela

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 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 dyrektora placówki

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

I

I