



KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

Nazwa formy doskonalenia (*wpisać wybrany temat zajęć*):

.....

1. Imiona i nazwisko:

2. Data urodzenia:.....3. Miejsce urodzenia:.....

4. Wykształcenie:

- nazwa ukończonej szkoły/wydział, kierunek:.....

.....

5. Miejsce pracy:.....

.....

pełna nazwa i typ szkoły, adres, kod, telefon

6. Nauczany przedmiot:.....

7. Stanowisko:..... 8. Staż:

9. Adres e-mailowy, tel. kontaktowy:.....

Niniejszym zobowiązuję się uiścić opłatę za szkolenie* w wysokościzł

(słownie:złotych):

- na konto Ośrodka Edukacyjny TAWA Bank Zachodni Nr r-ku:
79 1090 2688 0000 0006 6801 2584
- gotówką w sekretariacie NODN do dnia rozpoczęcia szkolenia

Jednocześnie oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem rzeczywistym i że jestem czynnym zawodowo nauczycielem zatrudnionym w placówce wyszczególnionej w punkcie 5.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach wewnętrznych NODN TAWA, zgodnie z przepisami ustawy z 29.08. 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 r., Nr 133, poz. 883).

.....

Data zgłoszenia

Czytelny podpis nauczyciela

*Właściwie zaznaczyć X