



## ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W FORMIE DOSKONALENIA

### 1. Informacje o formie doskonalenia

<div style="border: 2px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>	<b>SPOTKANIE INFORMACYJNE DLA NAUCZYCIELI DOLNEGO ŚLASKA</b> Legnica Email: <b>dos.legnica@dodn.dolnyslask.pl</b>
---	--

kod formy

nazwa formy doskonalenia

(koniecznie wypełnić)

### 2. Informacje osobowe niezbędne do wystawienia dokumentu potwierdzenia udziału w formie

Nazwisko(\*)

Imię lub imiona(\*)

Data urodzenia                      dzień                      miesiąc                      rok                      w                      miejscowość

-                      -                      w

### 3. Informacje osobowe niezbędne do kontaktu z Uczestnikiem

Nazwa szkoły lub placówki oświatowej [główne miejsce zatrudnienia](\*)

Adres miejsca pracy(\*)

adres e- mail placówki

Telefon kontaktowy(\*)

adres e- mail uczestnika

Adres do korespondencji(\*)

### 4. Inne informacje o Uczestniku

Wykształcenie, ukończona uczelnia - kierunek

Nauczany przedmiot(y)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb statystycznych związanych z organizacją doskonalenia (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zmianami).

Data i podpis

.....

**UWAGA - (\*) Proszę wypełniać dużymi i drukowanymi literami**