

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA  
(2017/2018)**

Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w .....

Nr formy wg Informatora .....

Tytuł formy .....

Nazwisko ..... Imię .....

Data urodzenia ..... miejsce urodzenia .....

Telefon kontaktowy..... E-mail .....

Pełniona funkcja:  
 kadra kierownicza  nauczyciel  nauczyciel doradca metodyczny  inna (jaka?).....

Stopień awansu zawodowego ..... Staż pedagogiczny.....

Główny przedmiot nauczania .....

Nazwa szkoły lub placówki.....

Typ placówki:  przedszkole  szkoła podstawowa  gimnazjum  ponadgimnazjalne  inne.....

Telefon ..... E-mail .....

Strona www szkoły/institucji.....

Gmina ..... Powiat .....

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

Ulica i nr.....  Miasto  Wieś\*

**Adres do korespondencji** jeżeli jest inny niż adres szkoły/placówki:  
Kod pocztowy..... Miejscowość.....

Ulica, nr domu/ mieszkania .....

**Dane do faktury VAT:** NIP: .....

Nabywca: .....

Odbiorca: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu zgłoszenia i uczestnictwa w niniejszej formie doskonalenia oraz w celach ewaluacji i sprawozdawczości prowadzonej przez Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli zgodnie z wymogami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926, z późn. zm.). Oświadczam jednocześnie, iż w przypadku uczestniczenia procesie wspomagania szkół i placówek oświatowych lub biorąc udział w sieci współpracy i samokształcenia w wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach wszystkich działań podejmowanych w ich zakresie przez MCDN z uwzględnieniem powyżej wymienionych celów. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.

Miejscowość i data

Podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu informowania mnie o ofercie szkoleniowej zgodnie z wymogami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz na otrzymywanie informacji marketingowej o usługach szkoleniowych oraz innych informacji o działaniach Placówki za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144 poz. 1204 z późn. zm.).

Miejscowość i data

Podpis uczestnika