

ZGŁOSZENIE NA KURS KWALIFIKACYJNY Z ZAKRESU ZARZĄDZANIA OŚWIATĄ

SYMBOL I NUMER FORMY:

Nazwisko Imię/Imiona

Data ur. Miejsce ur.

Wykształcenie Tytuł

Przedmiot nauczany Stopień awansu zawodowego

Nazwa i adres szkoły /placówki

.....

Kod Miejscowość

Ulica Nr

Gmina Powiat

Telefon adres e-mail

Adres do korespondencji:

Kod Miejscowość

Ulica Nr

Telefon adres e-mail

Dane do faktury:

.....

.....
(Podpis kandydata)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia na formę doskonalenia do celów szkoleniowych Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli w Łomży, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późniejszymi zmianami).

W trakcie szkolenia Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Łomży zastrzega sobie prawo wykonywania zdjęć oraz utrwalania przebiegu szkolenia w formie dokumentacji fotograficznej i filmowej wystąpień i wizerunków uczestników w celu ich wykorzystania w publikacjach ODN w Łomży, na stronie www.odnlomza.pl oraz innych serwisach prowadzonych przez Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Łomży.