



WOJEWÓDZKI OŚRODEK DOSKONALENIA NAUCZYCIELI

97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Dąbrowskiego 13 tel./fax 44 649-65-66; 44 649-54-79

www.wodn.piotrkow.pl e-mail: biuro@wodn.piotrkow.pl

Bank PEKAO S.A. I O/Piotrków Tryb., konto nr 58 1240 3116 1111 0000 3503 5763

ZGŁOSZENIE na formy doskonalenia

Forma: kurs doskonalący, kurs kwalifikacyjny, warsztaty metodyczne, konferencja, seminarium, szkolenie grantowane *

Nr formy:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Temat formy

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Województwo

Tel. kontaktowy

e-mail

Miejsce pracy:

Nazwa szkoły

Miejscowość

Ulica, numer

Kod, poczta

Przedmiot nauczany

Stopień awansu zawodowego: stażysta, kontraktowy, mianowany, dyplomowany*

Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez WODN w Piotrkowie Tryb., dla potrzeb organizacji doskonalenia.
Ustawa z dnia 29.08. 97r. - Dz. U. Nr 133 o ochronie danych osobowych. Rozporządzenie MSWiA z dnia 29.04.2004r.

.....
Podpis osoby zgłaszającej się

*właściwe podkreślić