



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 przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Dąbrowskiego 13, 97-300 Piotrków Tryb. dla potrzeb rekrutacji oraz organizacji doskonalenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanego powyżej adresu e-mail przez Wojewódzki Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Dąbrowskiego 13, 97-300 Piotrków Tryb. zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 roku (Dz. U. Nr 144, poz.1204 z późn. zm.) w celu otrzymania informacji o szkoleniach oraz materiałów dydaktycznych po odbytych doskonaleniu.

.....
Podpis osoby zgłaszającej się

*właściwe podkreślić