ZGŁOSZENIE
na formy doskonalenia

Forma: kurs doskonalący, kurs kwalifikacyjny, warsztaty metodyczne, konferencja, seminarium, wykład, szkolenie grantowane (właściwe podkreślić)

Nr formy:

Temat formy.....

.....

Imię i nazwisko *

Stopień awansu zawodowego *

Data urodzenia **

Miejsce urodzenia **

E-mail *

Tel. kontaktowy

* Dane obowiązkowe
** Niezbędne w przypadku kursu i warsztatu metodycznego (Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2019 r. w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli (Dz. U. poz. 1045).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Rozwoju Edukacji Województwa Łódzkiego w Piotrkowie Trybunalskim dla potrzeb organizacji doskonalenia zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119/1

.....

Podpis

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119/1 przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Centrum Rozwoju Edukacji Województwa Łódzkiego w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Wojska Polskiego 2
2. Dane będą udostępniane innym podmiotom wyłącznie za moją zgodą
3. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz do ich poprawiania
4. Zgoda może być odwołana w każdym czasie
5. Dane podaję dobrowolnie
6. Konsekwencją niepodania przeze mnie danych osobowych będzie niedopuszczenie do udziału w szkoleniu

.....

Podpis