

Wojewódzki Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli KURSOR

ul. Narutowicza 62, 20-013 Lublin

KARTA ZGŁOSZENIA

1. Nr formy.....

2. Nazwa szkolenia .....

.....

3. Nazwisko uczestnika .....

imiona .....

4. Data i miejsce urodzenia .....

5. PESEL .....

6. Wykształcenie .....

7. Miejsce pracy .....

pełna nazwa szkoły/placówki, dokładny adres

.....

NIP szkoły/placówki

.....

powiat

nr tel. szkoły/placówki

e-mail szkoły/placówki

8. Adres zamieszkania: .....

.....

dokładny adres

.....

nr telefonu

e-mail

Potwierdzenie dyrektora szkoły/placówki:

.....

podpis i pieczęć dyrektora

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb WODN KURSOR w Lublinie (Ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. nr 133).*

.....

miejsowość, data

.....

podpis