

Wojewódzki Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli KURSOR

ul. Partyzantów 9, 22-400 Zamość

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

*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. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).*

.....

miejsowość, data

.....

podpis