

Data.....

ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE

Imię i nazwisko

Adres domowy, telefon, e-mail

.....

.....

Data i miejsce urodzenia

Miejsce pracy

.....

Nauczany przedmiot.....

Proszę zapisać mnie na kurs.....

.....

Uwagi, sugestie, propozycje

.....

wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie moich danych osobistych Centrum Doskonalenia Nauczycieli ALMA w celu organizacji kursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997, o ochronie danych osobistych.

Pieczętka szkoły

podpis osoby
zgłaszającej się