



ZGŁOSZENIE

.....
imię i nazwisko

Zgłaszam udział w kursie

.....

organizowanym przez Radomski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli.

Dane osobowe:

--	--	--	--	--	--	--	--

.....
data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

.....
miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

ulica

nr domu

nr mieszkania

--	--	--	--	--	--

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

telefon..... email:

Szkoła/ miejsce pracy

pełna nazwa

--	--	--	--	--	--

.....
miejscowość

.....
kod pocztowy

.....
ulica

tel. email akceptacja dyrektora

.....
pieczęć szkoły, podpis dyrektora

Zobowiązuje się najpóźniej w dniu rozpoczęcia kursu doręczyć dowód wymaganej wpłaty za szkolenie na nr konta:

PeKaO S.A. II O/RADOM 80 1240 3259 1111 0010 3721 0325 lub w kasie Radomskiego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na użytek działań związanych z realizacją kursów i szkoleń prowadzonych przez RODO N (Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 9.08.1997 r.)

Radom, dnia.....

czytelny podpis.....