



# ZGŁOSZENIE UDZIAŁU w formie doskonalenia

## 1. INFORMACJE O FORMIE DOSKONALENIA:

Kod formy doskonalenia:

Nazwa formy doskonalenia .....

.....

## 2. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA NIEZBĘDNE DO WYSTAWIENIA ZAŚWIADCZENIA:

Nazwisko .....

Imię lub imiona .....

Data i miejsce urodzenia .....

## 3. INFORMACJE OSOBOWE NIEZBĘDNE DO KONTAKTU Z UCZESTNIKIEM:

Adres do korespondencji .....

Telefon kontaktowy ....., e-mail .....

Nazwa szkoły lub placówki oświatowej .....

Adres miejsca pracy .....

e-mail placówki .....

## 4. INNE INFORMACJE O UCZESTNIKU:

Wykształcenie, ukończona uczelnia – kierunek .....

Nauczany przedmiot(y) .....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb statystycznych związanych z organizacją doskonalenia (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm. Dz.U 2002r. Nr 152, poz. 1271, Dz. U. 2004r Nr 25, poz. 219, Nr 33, poz. 285.)*

.....

Data i podpis

Wypełniony formularz zgłoszenia można nadsyłać na e-mail: [centrum@diecezja.legnica.pl](mailto:centrum@diecezja.legnica.pl)  
lub adres: Diecezjalne Centrum Edukacyjne, ul. Jana Pawła II 1, 59-220 Legnica