Formularz zgłoszeniowy

1. Dane osobowe zgłaszającego się uczestnika:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Telefon prywatny |  |
| Telefon służbowy |  |
| Adres e-mail |  |

1. Tytuł formy doskonalenia i termin:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tytuł formy doskonalenia | Termin | Miejsce |
|  |  |  |

1. Nauczany przedmiot: ………………………………
2. W celach statystycznych proszę zaznaczyć:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejsce pracy i stanowisko | Szkoła podstawowa | Dyrektor |  |
| Nauczyciel |  |
| Inne: pedagog, wychowawca |  |
| Gimnazjum | Dyrektor |  |
| Nauczyciel |  |
| Inne: pedagog, wychowawca |  |
| Szkoła Ponadgimnazjalna | Dyrektor |  |
| Nauczyciel |  |
| Inne: pedagog, wychowawca |  |
| Inne placówki | Dyrektor |  |
| Nauczyciel |  |
| Inne: pedagog, wychowawca |  |
| Położenie szkoły/placówki | Miasto |  |
| Wieś |  |

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Mazurski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Ełku w celach rekrutacji i przedstawiania ofert placówki, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.)

 Podpis ………………………………………………….