Zgłoszenie udziału w formie doskonalenia PCEiK

kod formy ……. nazwa formy ……..
Pan/Pani* imię uczestnika ……
nazwisko uczestnika ……
zatrudniona/y jako (bez przedmiotu) ……..
miejsce pracy ……..
……

dane adresowe uczestnika [1]
ul./al./pl……. • ……..
nr domu …… nr mieszkania …….. kod pocztowy …….. - ……
miejscowość ……..

tel. kontaktowy ……
e-mail: ……

1. Wpłata za szkolenie następuje po uzyskaniu informacji od kierownika formy o uruchomieniu szkolenia.
2. Po potwierdzeniu uczestnictwa rezygnacja z udziału w szkoleniu następuje wyłącznie w formie pisemnej (e-mail, fax) najpóźniej na 3 dni przed rozpoczęciem szkolenia.
3. W przypadku zgłoszenia rezygnacji później niż na 3 dni przed dniem rozpoczęcia szkolenia lub niezgłoszenie się na szkolenie zgłaszający zostanie obciążony kosztami uczestnictwa w wysokości 50% kosztów szkolenia na podstawie wystawionej faktury.

Wyrażam / nie wyrażam*(pole obowiązkowe - niepotrzebne skreślić) zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji i przeprowadzenia szkolenia zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182). Podanie danych jest dobrowolne. Podane dane będą przetwarzane przez Powiatowe Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy ul. Wojska Polskiego 56, 56 -400 Oleśnica zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 19 listopada 2009 r. w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli i mogą być udostępniane innym podmiotom na podstawie przepisów prawa. Oświadczam, że jest mi znane prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

_____
czytelny podpis uczestnika formy [2]

Koszty szkolenia ponosi szkoła |__| uczestnik |__| [3].
W przypadku, gdy koszty szkolenia ponosi szkoła, po zakończeniu szkolenia proszę o wystawienie szkole rachunku.

[1]pola dane adresowe proszę wypełnić w przypadku, gdy płatnikiem jest uczestnik
[2]w przypadku zgłoszenia za pośrednictwem poczty elektronicznej podpis nie jest wymagany
[3]proszę zaznaczyć właściwe pole