**Załącznik nr 2 do regulaminu szkoleń on-line PCEiK**

**Dane placówki/uczestnika szkolenia on-line niezbędne do wystawienia faktury:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa formy doskonalenia, którego dotyczy faktura |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Szkoła, placówka oświatowa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane adresowe i NIP  szkoły/placówki oświatowej  Wypełnij w przypadku, gdy płatnikiem jest szkoła/placówka oświatowa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane adresowe uczestnika  Wypełnij w przypadku, gdy płatnikiem jest uczestnik |  |

Swoim mailem potwierdzam, że:

1. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią Regulaminu szkoleń on-line Powiatowego Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy.
2. Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z organizacją   
   i realizacją formy doskonalenia.