



KARTA ZGŁOSZENIA NA KURS KWALIFIKACYJNY

Nazwa kursu.....

Imię i nazwisko :

Data urodzenia:
(dzień miesiąc rok)

Miejsce urodzenia:

Miejsce zatrudnienia
(adres szkoły)

Adres do korespondencji:
(kod miejscowość)

.....
(ulica) (nr domu) (nr telefonu)

Wykształcenie:
(nazwa uczelni, rok ukończenia)

Adres e-mail:

Nauczane przedmioty:

Uwagi:

Oświadczenie kandydata:

1. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w **Niepublicznym Ośrodku Edukacji „EduSpinaker”**, do celów związanych z wydaniem zaświadczeń o ukończeniu formy doskonalenia lub doradztwa oraz w celu służbowego kontaktu oraz składania ofert edukacyjnych. Dane osobowe objęte ochroną nie będą udostępniane.
2. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów kursów kwalifikacyjnych lub szkoleń.

.....
data i podpis nauczyciela

Czytelnie wypełnioną Kartę Zgłoszenia prosimy przesłać na adres:

NIEPUBLICZNY OŚRODEK EDUKACJI „EduSpinaker”, 86-300 Grudziądz, ul. Cegielniana 21
adres e-mail: eduspinaker@abak.edu.pl www.edukacja.grudziadz.com
tel. dyrektora: 66 10 33 138, fax/sekret. (056) 46 309 74, 793 286 710
konto bankowe: Alior Bank 06 2490 0005 0000 4600 2315 5770