

KARTA ZGŁOSZENIA NA USŁUGI EDUKACYJNE DLA UCZNIÓW			PG-2
F – 34	E – 1	Obowiązuje od: 01.02.2017 r.	S-1/1

Dnia

**ŁÓDZKIE CENTRUM DOSKONALENIA NAUCZYCIELI
I KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**
ul. Kopcińskiego 29
90-142 Łódź

**KARTA ZGŁOSZENIA
NA USŁUGI EDUKACYJNE DLA UCZNIÓW**

1. RODZAJ USŁUGI EDUKACYJNEJ:

2. TEMAT USŁUGI EDUKACYJNEJ:

PROJEKTOWANY(E) TERMIN(Y)

KIEROWNIK/ORGANIZATOR:

3. Imię i nazwisko

Płeć*: Kobieta Mężczyzna

4. Data i miejsce urodzenia

5. Nazwa i adres szkoły/placówki:

.....
kod pocztowy.....miejsowość

ul. nr

6. Adres ucznia:

.....
kod pocztowy.....miejsowość

ul. nr

7. Telefon kontaktowy E-mail

Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji i ewaluacji niniejszej usługi edukacyjnej na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli z dnia 29 września 2016 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 1591). Administratorem podanych przez Państwa danych osobowych jest Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego z siedzibą w Łodzi przy ul. Kopcińskiego 29, który zapewnia Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Podanie adresu e-mail, numeru telefonu jest dobrowolne i jednoznaczne z wyrażeniem zgody na nawiązanie kontaktu telefonicznego lub drogą elektroniczną przez Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego w celu przeprowadzenia ewaluacji odroczonej.

Wyrażam zgodę na przekazywanie drogą elektroniczną informacji o ofercie edukacyjnej ŁCDNiKP.

8. Podpis zgłaszającego się:

w przypadku ucznia niepełnoletniego, akceptują rodzice

9. Imię i nazwisko nauczyciela szkoły upoważnionego do kontaktu z Centrum (dotyczy usług edukacyjnych dla uczniów): nr tel.

Zgłoszenie można wysłać pocztą lub faksem pod numer (42) 678-10-85

* **Zaznacz właściwą odpowiedź**

Zgłoszenie przyjął: w dniu
--