



## ZGŁOSZENIE

.....  
imię i nazwisko

Zgłaszam udział w kursie .....

.....  
organizowanym przez Radomski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli.

### Dane osobowe:

data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

.....  
miejsce urodzenia

Adres zamieszkania .....  
ulica nr domu nr mieszkania

kod pocztowy

.....  
miejscowość

telefon: ..... e-mail: .....

Szkoła/ miejsce pracy .....  
pełna nazwa

.....  
miejscowość

kod pocztowy

.....  
ulica

tel. .... e-mail ..... akceptacja dyrektora .....  
pieczęć szkoły, podpis dyrektora

Zobowiązuje się najpóźniej w dniu rozpoczęcia kursu doręczyć dowód wymaganej wpłaty za szkolenie na nr konta: PeKaO S.A. II O/RADOM **80 1240 3259 1111 0010 3721 0325** lub w kasie Radomskiego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na użytek działań związanych z realizacją kursów i szkoleń prowadzonych przez RODOŃ (Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 9.08.1997 r.)*

Radom, dnia ..... czytelny podpis .....