

.....
miejsowość, data

pieczęć szkoły/placówki

NIP:

**Karta zgłoszenia
Rok szkolny 2017/2018**

1.	Tematyka szkolenia:	
2.	Liczba uczestników:	
3.	Adres do korespondencji:	
4.	Osoba odpowiedzialna za realizację szkolenia z ramienia szkoły/placówki – imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Organizację szkolenia, jego termin i odpłatność uzgodni osoba prowadząca zajęcia z przedstawicielem szkoły.

Uczestnicy szkolenia wyrażają zgodę na umieszczenie i przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb LSCDN.
Ustawa z dnia 29.08.1997 r. – Dz. U. nr 133 o ochronie danych osobowych.

.....
podpis osoby odpowiedzialnej
ciela