

# AKADEMIA PROFESJONALNEGO NAUCZYCIELA

Załącznik nr 3  
do Regulaminu rekrutacji  
uczestników na kursy kwalifikacyjne

## KARTA ZGŁOSZENIA

KK

Właściwy Wydział MSCDN (zgodnie z załącznikiem nr 5):			
<b>Kurs kwalifikacyjny z tyflopedagogiki</b>			
Imię (imiona), nazwisko:			
Nazwa szkoły/placówki: <i>(w przypadku zespołu szkół proszę podać typ szkoły, w której Pan/-i pracuje)</i>			
<input type="checkbox"/> szk. podst. <input type="checkbox"/> gimnazjum <input type="checkbox"/> szk. ponadgimnazjalna <input type="checkbox"/> inne placówki oświatowe <input type="checkbox"/> inna: .....			
Adres szkoły/placówki:			
kod poczt.:		miejsowość:	
ul.:		powiat:	gmina:
tel. szkoły:		faks szkoły:	
e-mail szkoły:			
Adres do korespondencji:			
kod poczt.:		miejsowość:	
ul.:			
tel. prywatny:			
e-mail prywatny:			
data urodzenia :		RRRR-MM-DD	miejsce ur. :
nauczany przedmiot:			
zajmowane stanowisko:			
uzasadnienie udziału w szkoleniu:			

### Zgłoszenie na kurs należy dostarczyć zgodnie z Regulaminem rekrutacji uczestników na kursy kwalifikacyjne

- listownie lub osobiście na adres Biura Projektu APN: Mazowieckie Samorządowe Centrum Doskonalenia Nauczycieli 00-236 Warszawa, ul. Świętojerska 9.

**WAŻNE!** Zgłoszenie z wymaganymi dokumentami musi znajdować się w zaklejonej kopercie opatrzonej opisem zawierającym: imię i nazwisko, adres osoby zgłaszającej się na kurs oraz dopisek APN-KK-Pelna nazwa kursu kwalifikacyjnego.

### Informujemy tylko osoby zakwalifikowane na kurs

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach udzielenia wsparcia, realizacji, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach projektu Akademia Profesjonalnego Nauczyciela współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z przepisami ustawy z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 z 1977r., poz. 883).

.....  
data zgłoszenia (RRRR-MM-DD)

.....  
\*) podpis zgłaszającego

\*) poprzez wysłanie zgłoszenia rozumie się udzielenie zgody na przetwarzanie w/w danych osobowych.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

