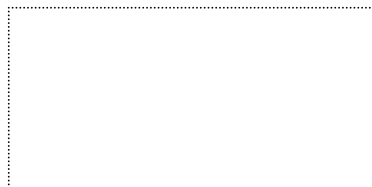


<b>Formularz nr 17</b>	Edycja formularza: 1	Strona:
<b>PROCES POZYSKIWANIE KLIENTÓW I PARTNERÓW [PG-3] PG-3 (B) Oferowanie bieżących usług edukacyjnych</b>	obowiązuje od: 01.09.2012 r.	2/1



(pieczęć szkoły/placówki)

Dnia .....

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

**KARTA ZGŁOSZENIA  
KLIENTA INDYWIDUALNEGO**

RODZAJ USŁUGI EDUKACYJNEJ:

**WARSZTATY DLA NAUCZYCIELI KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO**

TEMAT USŁUGI EDUKACYJNEJ:

**OPRACOWANIE TESTÓW PRZYGOTOWUJĄCYCH DO EGZAMINU ZAWODOWEGO**

PROJEKTOWANY TERMIN OD 16 GRUDNIA 2014 GODZINA 15:00

KIEROWNIK/ORGANIZATOR: DONATA ANDRZEJCZAK

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_
2. Nazwa szkoły/placówki: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- kod pocztowy: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ tel. szkoły/placówki \_\_\_\_\_  
    miejscowość: ..... ulica: ..... nr .....
3. Adres do korespondencji: kod poczt. \_\_\_\_ - \_\_\_\_ miejscowość: .....  
    ulica: ..... nr .....
4. Telefon \_\_\_\_\_ E-mail .....
5. Funkcja/stanowisko/przedmiot/specjalność .....

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych- Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) w celach związanych z wydaniem zaświadczenia o ukończeniu usługi edukacyjnej, rekrutacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją oraz w celu służbowego kontaktowania się ze mną.

6. Podpis zgłaszającego się: .....

Zgłoszenie można wysłać mailem na adres [donata.a@wp.pl](mailto:donata.a@wp.pl) lub faksem pod numer (42) 678-10-85 do dnia 15 grudnia 2014 roku