

**KARTA ZGŁOSZENIA
NA PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA
RADY PEDAGOGICZNEJ**

Tytuł szkolenia:

.....

Proponowana data rozpoczęcia szkolenia:

Nazwa szkoły/placówki:.....

.....

Adres

Telefon/ Fax.....**e-mail**.....

NIP placówki

Należność za usługę w wysokości**zł.**

Słownie:

Przelano na konto CDiE dnia

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Centrum Doskonalenia i Edukacji we Włocławku poprzez umieszczenie zdjęć i informacji na stronie internetowej Centrum Doskonalenia i Edukacji oraz w broszurach i innych publikacjach Centrum Doskonalenia i Edukacji dla celów informacyjno-promocyjnych oraz zrzekam się z tego tytułu wszelkich roszczeń zgodnie z przepisami art. 81 i art. 79 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. „o prawie autorskim i prawach pokrewnych” (tekst jednolity: Dz. U. z 2006r., Nr 90, poz. 631 z późn.zm.). Równocześnie oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że przysługuje mi prawo wglądu do danych, ich poprawiania a także o prawie sprzeciwu wobec przetwarzania oraz wobec przekazywania danych osobowych innym podmiotom. Przyjmuje do wiadomości, że informacje na temat danych osobowych przetwarzanych przez Centrum Doskonalenia i Edukacji udzielane mi będą na podstawie pisemnego wniosku oraz że z prawa do uzyskania takich informacji mogę korzystać zgodnie z przepisami art. 32 i art. 33 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. „o ochronie danych osobowych” (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. , Nr 101, poz. 926 z późn.zm.).

.....

.....

Pieczęć i podpis dyrektora placówki

data