

Pieczęć CKZiU	FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego we Włocławku ul. Nowomiejska 25, 87-800 Włocławek
TYTUŁ FORMY	Ocena pracy nauczyciela nowocześnie Koszt szkolenia: 200 zł
Imię i Nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Ulica, nr domu i mieszkania	
Miejscowość, kod	
Telefon	
e -mail	
Miejsce zatrudnienia	
Nazwa zakładu pracy	
NIP	
Ulica, numer	
Miejscowość, kod	
Telefon/Fax	
Zajmowane stanowisko	
Stopień awansu zawodowego	
Nauczany przedmiot	
Staż pracy	

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i na rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego we Włocławku poprzez umieszczenie zdjęć i informacji na stronie internetowej Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego oraz w broszurach i innych publikacjach Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego 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. Przyjmuję do wiadomości, że informacje na temat danych osobowych przetwarzanych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego 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.).

Przesłanie formularza zgłoszeniowego zobowiązuje do udziału w szkoleniu lub pokryciu jego kosztów.

.....
data
podpis kandydata
podpis pracownika CKZiU

Skąd dowiedział/-a się Pan/-i o organizowanych przez nas formach?			
Materiały reklamowe przesłane do Państwa firmy	<input type="checkbox"/>	Informator	<input type="checkbox"/>
Znajomi	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>
Ulotka	<input type="checkbox"/>	e-mailing	<input type="checkbox"/>
Gazeta	<input type="checkbox"/>	Podczas innych form w CKZiU	<input type="checkbox"/>