**ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA**

Nazwa formy doskonalenia …………………………………………………………………………………………………………………………

**DANE UCZESNIKA[[1]](#footnote-1):**

Nazwisko ……………………………………………………………… Imię ……………………………………………………………………………………

Data urodzenia …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Miejsce urodzenia i woj. …………………………………………………………….……………………………………………….……………………….

**DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA[[2]](#footnote-2):**

Telefon ……………………………………….………. e-mail …………………………………………………………………………………………………..

**DANE DO FAKTURY1:**

**Nabywca**: …………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….

Kod pocztowy …………………………………. Miejscowość ………..……………………………………………………………………………………

Ulica, nr ………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP …………………………………………………………………………………………………..

**Odbiorca:** …………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..

Kod pocztowy ………………………………… Miejscowość ………………………………………………………………………….…………………..

Ulica, nr ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………..

Telefon ……………………………………….……….

**OŚWIADCZENIE**

**[[3]](#footnote-3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych kontaktowych w celu otrzymywania bieżących informacji związanych z organizowaną daną formą doskonalenia zawodowego.**

**3 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych kontaktowych w celu otrzymywania informacji od** **RODN i IP „WOM” w Rybniku na podany adres email i/lub numer telefonu informacji handlowych dotyczących oferty szkoleniowej zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług droga elektroniczną.**

………………………………………………….

Data i podpis nauczyciela

**Przetwarzanie danych osobowych**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli   
i Informacji Pedagogicznej „WOM” w Rybniku mający swoją siedzibę przy ul. Parkowej 4a, reprezentowany przez Dyrektora jednostki, prowadzony przez Województwo Śląskie. tel: 32 424 74 72, email: info@wom.edu.pl. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych w poszczególnych sprawach znajdą Państwo na naszej stronie internetowej: http:// wom.edu.pl/ w zakładce RODO oraz na stronie BIP.

1. Dane obowiązkowe [↑](#footnote-ref-1)
2. Dane dobrowolne [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodę może Pani/Pan wyrazić poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola, brak zgody uniemożliwi przekazywanie jakichkolwiek informacji drogą elektroniczną. [↑](#footnote-ref-3)