



**SAMORZĄDOWY OŚRODEK DORADZTWA METODYCZNEGO
I DOSKONAŁENIA NAUCZYCIELI W KIELCACH**
25-431 Kielce, ul. Marszałka J. Piłsudskiego 42
tel. 41 36 76 726 fax 41 36 76 940
e-mail: sodmidn@sodmidn.kielce.eu, www.sodmidn.kielce.eu

KARTA ZGŁOSZENIA

KURS KWALIFIKACYJNY Z ZAKRESU ZARZĄDZANIA OŚWIATĄ

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

IMIĘ

NAZWISKO.....

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

TEL. E-MAIL

WYKSZTAŁCENIE

NAZWA UKOŃCZONEJ UCZELNI.....

.....

WYDZIAŁ/KIERUNEK

ROK UKOŃCZENIA

MIEJSCE ZATRUDNIENIA (NAZWA I ADRES).....

.....

.....

STANOWISKO/NAUCZANY PRZEDMIOT.....

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SODMiDN w Kielcach, ul. Marszałka J. Piłsudskiego 42, 25-431 Kielce,
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu ewidencji kursu i nie będą udostępnione innym odbiorcom,
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia danych,
- posiada Pani/Pan prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania,
- podanie SODMiDN w Kielcach danych osobowych jest dobrowolne.

.....
data

.....
czytelny podpis