



**Karta zgłoszenia na szkolenie indywidualne nauczyciela  
Rok szkolny 2018/2019**

.....  
*miejsowość i data*

1. Nr kursu z informatora LSCDN .....
2. Nazwa formy dydaktycznej (*jeśli znana jest data zajęć, proszę wpisać wybrany termin*) .....
3. Imię (imiona) i nazwisko .....
4. Adres do kontaktu .....
- .....  
*ulica i numer domu, kod, miejscowość*
5. Data urodzenia .....
6. Miejsce urodzenia .....
7. Stanowisko  kadra kierownicza  nauczyciel  bibliotekarz/światlica  psycholog/pedagog
8. Nauczany przedmiot .....
9. Miejsce pracy .....
- .....  
*pełna nazwa*
- .....  
*ulica, kod, miejscowość*
- .....  
*województwo (jeśli inne niż lubelskie), powiat, gmina, telefon*
10. Typ szkoły/placówki:  przedszkole  podstawowa  gimnazjum  poradnia pp  
 opiekuńczo-wych.  ogólnokształcąca  zawodowa  internat/bursa  pozostałe
11. Stopień awansu zawodowego .....
12. Telefon kontaktowy (*obowiązkowo*) .....
13. Adres e-mail .....

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem rzeczywistym i że jestem czynnym zawodowo nauczycielem zatrudnionym w placówce wyszczególnionej w punkcie 9.

Oświadczam, że moje dane osobowe udostępniam dobrowolnie i świadomie w celu realizacji usługi szkoleniowej przez LSCDN (art. 6 ust. 1 lit. b i f RODO) oraz że zapoznałam/zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez LSCDN (<https://lscdn.pl/rodo>) określoną w art. 13 lub 14 – Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....  
*podpis nauczyciela*