



**Powiatowy Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli  
i Doradztwa Metodycznego w Pabianicach**

Pabianice 95-200, ul. Kazimierza 8, tel. (42) 215-42-42, fax: (42) 215-04-31,  
e-mail: podn@podn-pabianice.pl, [www.podn-pabianice.pl](http://www.podn-pabianice.pl)

**OE-03.1**

**Zgłoszenie**

nauczycieli na **warsztaty, konferencje, seminaria** w roku .....  
organizowane przez Powiatowy Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli  
i Doradztwa Metodycznego w Pabianicach

**WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM**

**Temat:** .....

**Data** ..... **Prowadzący** .....

**Imię i nazwisko**

**Data i miejsce urodzenia** .....

**Miejsce pracy/adres szkoły: kod, miejscowość, gmina, powiat, tel.**

**Tel. Kontaktowy**

**e-mail domowy/ szkoły**

**Przedmiot nauczany**

**Stopień awansu zawodowego:** stażysta, kontraktowy, mianowany, dyplomowany

\*(właściwe podkreślić)

.....  
podpis osoby zgłaszającej się

Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez PODN i DM w Pabianicach.  
Ustawa z dnia 29.08.1997r. – Dz. U. Nr 133 o ochronie danych osobowych. (warunek uzyskania zaświadczenia)

.....  
data i podpis uczestnika formy doskonalenia