



Dnia

KARTA ZGŁOSZENIOWA
Młodzieżowy Parlament Europejski
Edycja specjalna – 2019 rok

Imię i nazwisko nauczyciela: _____

Nazwa szkoły/placówki: _____

kod pocztowy: _____ - _____ tel. szkoły/placówki _____

miejsowość: _____ ulica: _____ nr _____

telefon: _____ e-mail: _____

Funkcja/stanowisko/przedmiot/specjalność: _____

Liczba uczniów zgłoszonych do projektu: _____

Imiona i nazwiska uczniów:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez biuro europosła Jacka Saryusz-Wolskiego oraz Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych- Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926.

Podpis zgłaszającego

.....

Zgłoszenie proszę wysłać na adres: biuro@jaceksaryusz-wolski.pl

Zgłoszenie przyjął/przyjęła: w dniu