

**Instytut Doskonalenia Nauczycieli „WIEDZA”**  
**ul. Wojewódzka 29, 40-026 Katowice**  
**Tel./fax. 32-297-43-42;32 255 12 12; e-mail: [idsn@idn.edu.pl](mailto:idsn@idn.edu.pl); [www.idn.edu.pl](http://www.idn.edu.pl);**  
**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY NA**  
**STUDIA PODYPŁOMOWE**  
**Prosimy wypełnić czytelnie (DRUKOWANYMI LITERAMI)**

- **Kierunek studiów: TYFLOPEDAGOGIKA realizowane w Milówce**
- **Nazwisko uczestnika:** .....
- **Imię/Imiona:** .....
- **Nazwisko panięskie:** .....
- **Imię ojca:** .....
- **Telefon** .....
- **Email:** .....
- **Data urodzenia:** .....
- **Województwo:** .....
- **Ulica:** .....
- **Nr:** .....
- **Kod pocztowy:** .....
- **Miejscowość:** .....
- **Województwo:** .....
- **Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania):** .....
- **Wykształcenie:** .....
- **Nazwa uczelni/szkoły:** .....
- **Rok ukończenia:** .....
- **Wydział:** .....
- **Kierunek/Specjalność:** .....
- **Stopień awansu zawodowego:** .....
- **Miejsce zatrudnienia i adres (jeżeli nie pracuje w szkole lub innej placówce oświatowej wpisać :  
NIE PRACUJE W PLACÓWCE OŚWIATOWEJ):** .....
- .....
- **Telefon/e-mail do miejsca zatrudnienia:** .....
- **Imię i nazwisko dyrektora placówki:** .....
- **Stanowisko:** .....
- **Nauczany przedmiot:** .....
- **Staż pracy:** .....

- Jestem absolwentem studiów podyplomowych/kursów kwalifikacyjnych prowadzonych w IDN WIEDZA. Proszę wpisać TAK/NIE (jeśli TAK, proszę wpisać nazwę specjalności i rok ukończenia): .....
- Rok: .....
- Specjalizacja: .....
- Uczestniczyłam/em w szkoleniu Rady Pedagogicznej IDN WIEDZA:  TAK  NIE
- W szkole: .....

Niniejszym w rozumieniu Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie, przez Instytut Doskonalenia Nauczycieli WIEDZA w Katowicach przy ul. Wojewódzkiej 29, moich danych osobowych w celach edukacyjno-szkoleniowych i informacyjnych (w tym nagrywanie na nośniki elektroniczne i fotografowanie). Ponadto oświadczam, że znane jest mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

.....

**Podpis**