

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Szkolenie zorganizowane przez Polskie Towarzystwo Informatyczne w celu uzyskania uprawnień EGZAMINATORA Europejskiego Certyfikatu Umiejętności Komputerowych ECDL (European Computer Driving Licence)

Imię i nazwisko

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod Miejscowość Gmina

Powiat Województwo

Telefon e-mail

Miejsce pracy

PESEL NIP Seria i nr dowodu

Członkostwo w PTI Tak Nie

Nazwa ukończonej uczelni lub studiów podyplomowych uprawniających do nauczania informatyki

O terminach szkoleń informujemy na stronie internetowej www.ecdl.com.pl, za pomocą poczty elektronicznej lub telefonicznie.

OPLATA ZA UDZIAŁ W SZKOLENIU WYNOŚI 300 ZŁOTYCH (CZŁONKOM PTI PRZYSŁUGUJE 10% ZNIŻKA W OPLACIE).

Należność za udział w szkoleniu prosimy wpłacać **na konto właściwe dla organizatora szkolenia** (wg informacji zamieszczonej na stronie: <http://www.ecdl.com.pl>)

Prosimy o wystawienie faktury VAT dla:

.....NIP.....

Fakturę można otrzymać od organizatora szkolenia nie później niż siódmego dnia po dokonaniu w/w wpłaty pod warunkiem dostarczenia kopii jej dowodu.

UWAGA: Warunkiem zakwalifikowania na szkolenie jest przesłanie drogą mailową i/lub pocztową zgłoszenia i kopii dowodu wpłaty na adres organizatora szkolenia oraz przedstawienie oryginału zgłoszenia na szkoleniu. Akceptacja zgłoszeń będzie następować w kolejności ich wpływu. W przypadku nie zakwalifikowania zgłoszenia z braku miejsc w proponowanym terminie, Polskie Biuro ECDL w Warszawie zaproponuje inny termin lub zwróci wpłaconą kwotę.

Zgoda Dyrektora placówki oświatowej na prowadzenie na jej terenie egzaminów ECDL :

Nazwa placówki :

** Pieczęć i podpis Dyrektora

Pieczęć i podpis

Koordynatora Edukacji Informatycznej** /Koordynatora ECDL
potwierdzające zakwalifikowanie

**dotyczy tylko nauczycieli

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Polskiego Biura ECDL zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
Miejscowość Data Podpis Uczestnika szkolenia

Rejestracja Egzaminatora

WYPEŁNIA PB ECDL

PL-E

Data rejestracji