



ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO ZG

**OUPIŚ**

OŚRODEK USŁUG PEDAGOGICZNYCH I SOCJALNYCH – PLACÓWKA

FILIA W KATOWICACH

40-015 Katowice, ul. Starowiejska 11

tel./fax.: 32 253-88-02

Rok założenia  
1905

[www.katowice.oupis.pl](http://www.katowice.oupis.pl)

e-mail: [ksztalcenie\\_oupiskat@znp.edu.pl](mailto:ksztalcenie_oupiskat@znp.edu.pl)

# ZAPRASZAMY

na szkolenie podstawowe - 18 godz. dydaktycznych

## Zakładowy Społeczny Inspektor Pracy

w dniach **28 i 29 marca 2017** od godz. **9<sup>00</sup>** – **16<sup>00</sup>**/wtorek-środa/

**Odplatność za uczestnika 330,00 zł.,**  
*przelewem na wskazane konto po otrzymaniu faktury w drugim dniu szkolenia.*

**Zajęcia odbędą się w ZNP ZO Częstochowa,**

**ul. Waszyngtona 62, telefon 34 360 60 02**

**Płatnikiem za szkolenie jest placówka, w której uczestnik pełni funkcję ZSIP.**

Uczestnicy otrzymują: zaświadczenie, materiały szkoleniowe,  
księgę uwag i zaleceń, legitymację ZSIP, oraz poczęstunek.

Wypełnioną Kartę zgłoszenia prosimy przesłać: [ksztalcenie\\_oupiskat@znp.edu.pl](mailto:ksztalcenie_oupiskat@znp.edu.pl)

**lub tel./fax.: 32 253 88 02 do dnia 20/03/2017r.**

/dostępna w załączniku lub na stronie [www.katowice.oupis.pl](http://www.katowice.oupis.pl)

Zapraszamy do korespondencji: [ksztalcenie\\_oupiskat@znp.edu.pl](mailto:ksztalcenie_oupiskat@znp.edu.pl)

**Pełna oferta na naszej stronie internetowej: [www.oupiskat.znp.edu.pl](http://www.oupiskat.znp.edu.pl)**

**PROWADZIMY SZKOLENIA RAD PEDAGOGICZNYCH w miejscu  
wskazanym przez zamawiającego wg Państwa potrzeb i życzeń.**



ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO ZG

**OUPiS**

OŚRODEK USŁUG PEDAGOGICZNYCH I SOCJALNYCH – PLACÓWKA

FILIA W KATOWICACH

40-015 Katowice, ul. Starowiejska 11

tel./fax.: 32 253-88-02

Rok założenia  
1905

[www.katowice.oupis.pl](http://www.katowice.oupis.pl)

e-mail: [ksztalcenie\\_oupiskat@znp.edu.pl](mailto:ksztalcenie_oupiskat@znp.edu.pl)

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

/PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI/

na szkolenie Zakładowy Społeczny Inspektor Pracy dn. 28 - 29/03/2017, godz. 9<sup>00</sup> – 16<sup>00</sup>  
w ZNP ZO Częstochowa, ul. Waszyngtona 62,

IMIĘ I NAZWISKO .....

Data urodzenia..... Miejsce ur. ....

Adres zamieszkania .....

.....

(Ulica, nr)

(Telefon)

( e-mail)

Miejsce zatrudnienia .....

.....

(Kod pocztowy)

(Miejscowość)

Miasto/Wieś\*/niepotrzebne skreślić/

.....

(Ulica, nr)

(Telefon)

(e-mail)

Stanowisko ..... Staż pracy ..... stopień nauczyciela .....

Nauczany przedmiot .....

**Kwota do zapłaty: 330,00 PLN**

Płatne przelewem na wskazane konto po otrzymaniu faktury w drugim dniu szkolenia.

### Dokładne dane do faktury Nabywcy płacącego za szkolenie i Odbiorcy faktury:

**NABYWCA** .....

Kod..... Miejscowość .....

ulica, nr ..... NIP .....

**ODBIORCA** .....

Kod..... Miejscowość.....

Ulica, nr .....NIP .....

**OŚWIADCZENIE:** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) i o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późniejszymi zmianami) do celów rekrutacyjnych i marketingowych przez umieszczenie ww. danych w bazie danych prowadzonej przez ZNP ZG OUPiS Filia w Katowicach. Jednocześnie oświadczam, że jest mi znane prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

**W PRZYPADKU REZYGNACJI ZE SZKOLENIA BEZ POWIADOMIENIA ORGANIZATORA – KOSZTY 100% PONOSI UCZESTNIK.**

.....  
(akceptacja dyrektora)

.....  
(data)

.....  
(podpis uczestnika)

**Wypełnioną kartę prosimy przesłać tel./fax: 32 253 88 02 lub e-mailem- dane jw.**