



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROGRAMU „RATUJEMY I UCZYMY RATOWAĆ”		Data wpisu										
Informacje o szkole	<table border="1"><tr><td rowspan="2">Pieczęć szkoły</td><td>Informacje o Dyrektorze</td></tr><tr><td>Imię i nazwisko _____ kontakt _____</td></tr><tr><td colspan="2">profil szkoły <input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjum <input type="checkbox"/> średnia <input type="checkbox"/> wyższa</td></tr></table>	Pieczęć szkoły	Informacje o Dyrektorze	Imię i nazwisko _____ kontakt _____	profil szkoły <input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjum <input type="checkbox"/> średnia <input type="checkbox"/> wyższa		__ __, __ __, ____ __ r.					
	Pieczęć szkoły		Informacje o Dyrektorze									
Imię i nazwisko _____ kontakt _____												
profil szkoły <input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjum <input type="checkbox"/> średnia <input type="checkbox"/> wyższa												
Kontakt z Fundacją	<table border="1"><tr><td colspan="2">Dane szkoły</td></tr><tr><td colspan="2">Ul: _____</td></tr><tr><td>Miejscowość: _____</td><td>Województwo: _____</td></tr><tr><td>Kod pocztowy: ____ - ____</td><td>Tel kontaktowy _____</td></tr><tr><td>fax _____</td><td>e-mail szkoły _____</td></tr></table>	Dane szkoły		Ul: _____		Miejscowość: _____	Województwo: _____	Kod pocztowy: ____ - ____	Tel kontaktowy _____	fax _____	e-mail szkoły _____	
	Dane szkoły											
Ul: _____												
Miejscowość: _____	Województwo: _____											
Kod pocztowy: ____ - ____	Tel kontaktowy _____											
fax _____	e-mail szkoły _____											
Dane służbowe nauczycieli	<table border="1"><tr><td colspan="2">Osoba odpowiedzialna za kontakt z Fundacją</td></tr><tr><td colspan="2">Imię i nazwisko _____</td></tr><tr><td>Tel kontaktowy _____</td><td>e-mail _____</td></tr></table>	Osoba odpowiedzialna za kontakt z Fundacją		Imię i nazwisko _____		Tel kontaktowy _____	e-mail _____					
	Osoba odpowiedzialna za kontakt z Fundacją											
Imię i nazwisko _____												
Tel kontaktowy _____	e-mail _____											
	<table border="1"><tr><td colspan="2">Nauczyciele zgłoszeni do programu</td></tr><tr><td colspan="2">Imię i nazwisko _____</td></tr><tr><td>Tel kontaktowy _____</td><td>e-mail _____</td></tr><tr><td colspan="2">Imię i nazwisko _____</td></tr><tr><td>Tel kontaktowy _____</td><td>e-mail _____</td></tr></table>	Nauczyciele zgłoszeni do programu		Imię i nazwisko _____		Tel kontaktowy _____	e-mail _____	Imię i nazwisko _____		Tel kontaktowy _____	e-mail _____	
	Nauczyciele zgłoszeni do programu											
Imię i nazwisko _____												
Tel kontaktowy _____	e-mail _____											
Imię i nazwisko _____												
Tel kontaktowy _____	e-mail _____											

Oświadczam, że wyżej wymienieni nauczyciele stawiają się na szkoleniu pierwszej pomocy organizowanym przez Fundację WOŚP, oraz wprowadzą naukę pierwszej pomocy w ramach Programu Ratujemy i Uczymy Ratować w klasach I-III w naszej szkole, a o swych działaniach w ramach programu informować będą Fundację za pomocą formularza „KARTA PRZEPROWADZONYCH ZAJĘĆ”.

Dyrektor szkoły  
Podpis i pieczęćka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Fundacji WOŚP zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.97 (Dz. U. nr 133. poz.883)

Czytelny podpis Dyrektora

Administratorem danych osobowych zgłoszonych w niniejszym formularzu jest Fundacja Wielka Orkiestra Świątecznej Pomocy z siedzibą w Warszawie, przy ul. Niedźwiedziej 2A. Fundacja informuje, że dane osobowe zgłoszone dobrowolnie w niniejszym formularzu są zbierane wyłącznie w celach kontaktowych z osobami zgłoszonymi do Programu i ewidencyjnych osób przedszkolnych. Osoby, których dane osobowe przetwarzane są przez Fundację WOŚP, mają prawo dostępu do treści swoich danych, oraz ich poprawiania, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r.