



Fundacja na Rzecz Wspierania Wychowania i Edukacji

„SKRZYDŁA”

ul. Szmaragdowa 1, 20-570 Lublin

www.skrzydla.lublin.pl

e-mail: szkolenia@skrzydla.lublin.pl



Karta zgłoszenia

Szkolenie Realizatorów - Szkoły dla Rodziców i Wychowawców” część I

Nazwisko:	
Imię:	
Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:	
Miejsce pracy:	
Kierunek ukończonych studiów, rok ukończenia	
Zawód wykonywany:	
Psycholog	
Pedagog	
Inny zawód:	
Staż pracy	
Doświadczenie zawodowe : (prowadzenie grup, warsztatów, terapii indywidualnej itp.) Krótka charakterystyka własnej pracy	
Przygotowanie do prowadzenia zajęć (koniecznie wymagane przy zaznaczeniu innego zawodu –przygotowanie do prowadzenia zajęć z dorosłymi, skończona socjoterapia lub inne)	Inne ukończone formy doskonalenia:
Kontakt (nr telefonu, adres e-mail)	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacyjnego i szkolenia, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Data i Podpis