

II Ogólnopolski Kongres Nauczycieli Wychowania do Życia w Rodzinie

Częstochowa, 3-4 kwietnia 2011

WARUNKI UCZESTNICTWA

- Koszt uczestnictwa jednej osoby w Kongresie wynosi 30 zł (cena nie obejmuje noclegów i wyżywienia).
- Liczba miejsc jest ograniczona. O przyjęciu decyduje kolejność zgłoszeń.
- Aby zgłosić udział w Kongresie należy wypełnić formularz zgłoszeniowy.
- Wpłaty (30 zł) należy dokonać na konto Regionalnego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli „WOM” w Częstochowie, nr **52 1050 1142 1000 0023 5336 6129** ING BSK o/Cz-wa, podając w tytule przelewu: KONGRES WDŻ lub w kasie ośrodka.
- Formularz zgłoszeniowy i potwierdzenie dokonania przelewu należy przesłać (pocztą, faxem lub na adres: kongreswdz@womczest.edu.pl).
- Na podstawie przysłanych danych przygotowujemy Państwu fakturę VAT (na kwotę 30 zł), która będzie do odebrania w dniu Kongresu.
- W przypadku zgłoszenia i niewykorzystania miejsca, wpłata nie będzie zwracana.
- Pośredniczymy w zakwaterowaniu uczestników (opłata we własnym zakresie: 48 zł - miejsce w pokoju dwuosobowym z łazienką, 16 zł - obiad, 8 zł - śniadanie, 8 zł - kolacja) w Domu Św. Kasprowicza w Częstochowie, ul. Mąkoszy 1 (www.kasper.cpps.pl). Zainteresowanym Dom wystawia rachunki.
- Osoby, które dokonały wpłaty (30 zł) i przesłały wypełniony formularz zgłoszeniowy, zapraszamy do RODN „WOM” w Częstochowie:
 - konsultantów 3 kwietnia od godz. 14-tej
 - nauczycieli 4 kwietnia od godz. 9 - tej

*Dodatkowych informacji udziela odpowiedzialna za organizację
- Elżbieta Doroszuk, konsultant RODN „WOM” w Częstochowie;*

tel. wew. 218 lub kom. 603 870 608, e-mail: kongreswdz@womczest.edu.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i Nazwisko stanowisko	
Nazwa Instytucji i adres (dane do faktury) (ulica / miejscowość / kod), NIP	
e – mail	
Zamawiam: (prosimy o zakreślenie wybranych opcji)	nocleg z 3 na 4 kwietnia 2011r. - ☐ tak ☐ nie obiad 3.04.11 (godz.13.00) - ☐ tak ☐ nie kolację 3.04.11 - ☐ tak ☐ nie śniadanie 4.04.11 - ☐ tak ☐ nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym przez RODN „WOM” w Częstochowie, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 nr 133, poz. 883). Wyrażam zgodę na otrzymywanie od RODN „WOM” w Częstochowie korespondencji drogą elektroniczną, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

.....
czytelny podpis i data