



Projekt współfinansowany przez
Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

KARTA ZGŁOSZENIOWA

„Terpsychora do szkół – druga edycja” w dniach 20-23.04.2012 r. w Jachrance

* pola oznaczone gwiazdką wypełnić obowiązkowo, pozostałe wolne pola wypełnić odpowiednio

1. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO PROJEKTU					
Imię i nazwisko*					
PESEL lub data urodzenia*		Miejsce ur. i województwo*		Płeć*	
2. ADRES ZAMIESZKANIA*/ ZAMELDOWANIA					
Miejscowość*		Kod * pocztowy		Województwo*	
Ulica*		Nr * domu	Nr * lokalu	Powiat/Gmina	
Nr telefonu *		E- mail*		Fax.	
3. INFORMACJE O MIEJSCU ZATRUDNIENIA / DANE PRACODAWCY/UCZELNIA (nazwa oraz dane teleadresowe szkoły/placówki oświatowej)					
Pełna nazwa*					
Miejscowość*			Kod pocztowy *		
Ulica*/ numer*			Województwo*		
Nr telefonu *			E- mail*		
Uwaga: proszę załączyć referencje/ poparcie z miejsca zatrudnienia/uczelni					
Nauczany przedmiot*/ pełniona funkcja*					
Okresy doświadczenia w pracy z osobami niepełnosprawnymi (w tym wolontariat / inne)					
Posiadane już uprawnienia np. instruktorskie lub inne w zakresie tańca, doświadczenie w wykorzystywaniu zajęć tanecznych w pracy z osobami niepełnosprawnymi					
Motywacja chęci uczestnictwa w projekcie*					
Potwierdzam wyrażenie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Artbale Stowarzyszenie i PFRON, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)					

Data*.....Czytelny podpis (imię i nazwisko) *.....