Ośrodek Doskonalenia i Kształcenia Ustawicznego „PARTENR”,
ul. 3 Maja 48/5, 41-800 Zabrze
Tel/ (32) 278-47-03, fax/ (32) 274-97-55, kom. 604-379-200; email: partner25@onet.pl
Bank PeKaO S.A O/Gliwice, Nr rach:.
37 1240 1343 1111 0010 4746 4451

Karta zgłoszenia „Partnerskie Przedszkole”
Polski Certyfikat Jakości
im. Ireny Dzierzgowskiej pod patronatem Ambasady Rzeczypospolitej Polskiej w Luksemburgu Pani Ambasador RP Barbary Labudy Przewodniczącej Kapituły „Partnerskie Przedszkole”

1.Informacje podstawowe:

I. Dane dotyczące przedszkola

Nazwa przedszkola _____ Nr _____

Numer _____ NIP

1. Adres

Ulica _____ Nr _____ Kod pocztowy _____

Miejscowość _____
Gmina _____
Powiat _____
Województwo _____

Telefon _____
Faks _____
Email _____
WWW _____

2. Kartę zgłoszenia wraz z dowodem wpłaty należy przesłać do Ośrodka „Partner”
Opłata za przystąpienie do programu „Partnerskie Przedszkole” wynosi 1700 zł.

Data Podpis

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie Ośrodka „Partner” oraz na ich przetwarzanie dla potrzeb promocji i marketingu zgodnie z treścią ustawy o Ochronie Danych osobowych (Dz. U Nr 133, poz. 883)