



Organizator: ODSŹRODEK DOSKONALENIA I KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PARTNER

PRZEDSZKOLE.....

DEKLARUJE PRZYSTĄPIENIE DO PROGRAMU

**DZIECIĘCA KRAINA KREATYWNOŚCI DKK**  
**KIDS OF LAND CREATIVITY**

**DANE TELEADRESOWE/DANE DO FAKTURY**

Województwo.....

Miejscowość.....

Ulica.....

E-mail.....

Telefon.....

NIP .....

Kod pocztowy.....

Nr.....

Strona WWW.....

Fax.....

**DANE DYREKTORA PRZEDSZKOLA**

Imię.....

Nazwisko.....

**DANE UCZESTNIKÓW PROGRAMU:**

Ilość nauczycieli biorących udział:..... (lista nr 1 zawierająca dane nauczycieli tj. imię, nazwisko)

Ilość dzieci objętych programem: ..... (bez listy)

.....  
Data

.....  
Pieczętka przedszkola

.....  
Podpis dyrektora

Wypełnioną deklarację wraz z listą nr 1 prosimy przesłać na adres

e-mail: [partner25@onet.pl](mailto:partner25@onet.pl) lub faxem **032 274- 97-55**

oraz pocztą tradycyjną na adres:

**ODIKU PARTNER, Gliwice 44-100, ul. Berbeckiego 2/2**

**W razie pytań prosimy o kontakt e-mail lub na nr telefonu: 508 150 862**

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.) przez ODIKU PARTNER.

Dziękujemy za wybranie programu **DZIECIĘCA KRAINA KREATYWNOŚCI**