

Załącznik nr 2 – Formularz zgłoszenia na formę doskonalenia zawodowego nauczycieli

## Doskonalenie zawodowe nauczycieli szkół artystycznych i placówek

### „Trema, presja, stres sceniczny (pomoc uczniowi w przygotowaniu do występu); motywacja i strategie osiągania celów; zarządzanie sobą w czasie”

Regionalne szkolenie stacjonarne/zdalne dla nauczycieli szkół artystycznych –  
kadry kierowniczej organizowane przez Centrum Edukacji Artystycznej w PZSM w Bydgoszczy

**23 – 24 września 2020 r.**

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA

.....  
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....  
(proszę dokonać właściwego zaznaczenia – telefon oraz adres **mailowy imienny** służbowy)

(telefon oraz adres **mailowy prywatny** zgoda jak niżej\*)

.....  
Adres e-mail, za pośrednictwem którego nauczyciel korzystać będzie z aplikacji TEAMS\*\*

**stanowisko:** .....

(dyrektor, wicedyrektor, kierownik, nauczyciel przedmiotu...)

.....  
.....  
.....  
(pełna **nazwa** szkoły)

.....  
(adres szkoły)

.....  
(miejsowość, data zgłoszenia)

.....  
(podpis nauczyciela)

.....  
(uwagi oraz pieczętka i podpis dyrektora szkoły)

Adres e-mail nadsyłania zgłoszenia: [dyrektor@szkolamuzyczna.bydgoszcz.pl](mailto:dyrektor@szkolamuzyczna.bydgoszcz.pl)

\* Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez organizatora moich prywatnych danych kontaktowych w celu zgodnym z prowadzonym szkoleniem i komunikacji w oparciu o art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r.

\*\* Podany adres e-mail będzie pełnił funkcję loginu w aplikacji MS Teams, podczas realizacji szkolenia zdalnego. Jeżeli nauczyciel posiada aktywne konto w MS Teams, prosimy o podanie odpowiedniego adresu e-mail.