|  |
| --- |
| **Formularz zgłoszenia udziału w warsztatach*Mocne strony edukacji w polskich szkołach w kraju i za granicą*****Toruń, 12 października 2019 r.** |
| **Uczestnik konferencji** |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| **Informacje o placówce** |
| Pełna nazwa |  |
| Dokładny adres |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| Dyrektor szkoły(imię i nazwisko) |  |
| **Udział w projekcie Szkoła 6.0** |
| TAK / NIE | **Czy Państwa szkoła przystąpiła już do projektu Szkoła 6.0?** |

Uczestnictwo oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez organizatora konferencji
i na wykorzystanie wizerunku w materiałach promujących projekt Szkoła 6.0. Pierwszeństwa w rekrutacji mają reprezenci placówek już zgłoszonych do projektu Szkoła 6.0. Jedną placówkę może reprezentować **tylko** jedna osoba. Udział w warsztatach jest bezpłatny. Organizator zapewnia jedynie materiały szkoleniowe.

Wypełniony **elektronicznie** formularz i zapisany w wersji .doc lub .pdf prosimy przesłać na adres: szkola6.0@wspolnotapolska.org.pl. **TERMIN ZGŁOSZEŃ:** 04.10.2019 r. Liczba miejsc ograniczona! O wynikach rekrutacji poinformujemy Państwa mailowo do 08.10 br.

*Zespół Szkoła 6.0*