

KARTA ZGŁOSZENIA

UDZIAŁU W WARSZTATACH

„Warsze, Warsza, Warszawa – polifonia żydowskiej Warszawy”

Gdańsk ul. Partyzantów 7 – jednodniowe szkolenie,
3 godzinny warsztat, 28 maja 2012 r. (godz. 15.30-18.00)

Imię i nazwisko:

.....

Miejsce pracy (nazwa i nr szkoły/placówki):

.....

ulica/numer:

kod pocztowy: miejscowość:

tel: fax:

e-mail:

Nauczany przedmiot/ Pełniona funkcja:

.....

Kontakt prywatny

tel:

e-mail:

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie ww. danych osobowych przez Gminę Wyznaniową Żydowską w Gdańsku oraz Muzeum Historii Żydów Polskich dla potrzeb organizacji szkolenia.

....., dnia

.....

Podpis uczestnika formy doskonalenia