



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DLA UCZESTNIKA WIZYTY STUDYJNEJ
„BIBLIOTEKA Z DOBRYM KLIMATEM” W MBP W LIPNIE
22.10.2014 r., godz. 10.00 -16.00 W RAMACH PROGRAMU GRANTOWEGO
„WIZYTA ZA JEDEN UŚMIECH. PRZYJEDŹ, ZOBACZ, DZIAŁAJ”**

1. IMIĘ I NAZWISKO:

2. ADRES:

3. STANOWISKO:

4. KONTAKT:..... TEL..... e-mail.....

5. DANE BIBLIOTEKI:.....

6. DLACZEGO CHCĘ WZIĄĆ UDZIAŁ W WIZYCIE

STUDYJNEJ:.....

.....

.....

Oświadczam, że zapoznałem /zapoznałam się z warunkami uczestnictwa w wizycie studyjnej w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Lipnie. Zgłoszenia należy przesłać do 10 października 2014r.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla realizacji wizyty studyjnej / zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.

.....

/ Miejscowość, data/

.....

/Podpis/



program
rozwoju
bibliotek