|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Logo_EduCas_BW_Real**Přihláška na seminář projektu EduČaS**  Registrační číslo projektu:CZ.1.07/1.3.00/14.0072  Systémová podpora edukace moderní historie a výchovy k občanství ve školách Moravskoslezského kraje | | |  |  | | Název vzdělávací akce | **Závěrečná konference** | | Číslo akce | 2009371250 | | Datum konání | 29.11.2012 | | Místo konání | Dům kultury Akord, SNP 1, Ostrava |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Jméno, příjmení, titul účastníka |  | | | | Datum narození |  | | | | Číslo mobilního telefonu |  | Osobní e-mail |  | | Adresa vč. PSČ |  | | |      |  |  | | --- | --- | | Název organizace |  | | IČ organizace |  | | Ulice, č. p. |  | | Město |  | | PSČ |  | | Telefon organizace |  | | E-mail organizace |  | |

Účastník svým podpisem bere na vědomí, že cena školení vč. výukových materiálů je hrazena z projektu EduČaS, pro účastníka je Kč 0,-. Z projektu nejsou hrazeny náhrady spojené s vysláním účastníka na vzdělávací program.

**Účastník svým podpisem stvrzuje souhlas:**

* **s využitím osobních údajů** (konkrétně jméno a příjmení, kontaktní adresa a rok narození) pro potřeby poskytovatele podpory a osobám oprávněným k provádění kontroly a to pouze k účelům evidence, monitorování a kontroly projektu;
* **s pořizováním fotodokumentace** v průběhu kurzu a jejím zveřejňováním na www stránkách projektu;
* **se zasíláním informací** spojených se vzdělávacími aktivitami v projektu EduČaS na výše uvedený e‑mail.

V      dne

.............................................. .......................................................................................................

podpis účastníka razítko organizace a podpis pracovníka oprávněného k vyslání účastníka školení

|  |
| --- |
| Souhlasím se zařazením výše uvedeného pedagogického pracovníka do vzdělávacího programu a potvrzuji jeho uvolnění z pracovního procesu tak, aby se mohl vzdělávacího programu zúčastnit v plném rozsahu |

Vyplněnou přihlášku obratem zašlete **naskenovanou s razítkem a podpisem** na e-mailovou adresu: [**gabriela.zla@kvic.cz**](mailto:gabriela.zla@kvic.cz)nebo poštou na adresu KVIC, Politických obětí 531, 738 02 Frýdek-Místek