**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**na szkolenie nt. „Status asystenta dydaktycznego w uczelni wyższej”**

**w dniu 11.06.2019 r.**

Budynek Biblioteki Uniwersyteckiej (ul. Oczapowskiego 12B, Kortowo) sala nr S2/104

**Imię i Nazwisko** ………………………………………………………………………………………………

**Wydział / jednostka UWM** ………………………………………………………………………………………………

**Adres e-mail:**  ………………………………………………………………………………………………

**Telefon** **kontaktowy** ………………………………………………………………………………………………

Pracownik administracyjny\*

Pracownik naukowy/wykładowca\*

Pracownik techniczny\*

Przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczne z podpisaniem poniższej zgody:

*„Oświadczam, że podaję dobrowolnie moje dane osobowe i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych UWM w Olsztynie, w celu organizacji* ***Szkoleń/Warsztatów podnoszących świadomość nt. niepełnosprawności.***

*Formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać na adres* [*dorota.filip@uwm.edu.pl*](mailto:dorota.filip@uwm.edu.pl)

\* Proszę podkreślić wybraną opcję