



**Dębinka**

Kolegium Edukacyjne  
Poznańskiego Stowarzyszenia  
Oświatowego



Współfinansowane przez  
Unię Europejską

**WNIOSEK O UDZIAŁ W MOBILNOŚCI SZKOLENIOWEJ  
ROK SZKOLNY 2024/2025**

1. Imię i nazwisko .....
2. Temat szkolenia/ tytuł kursu: .....
3. Miejsce kursu/ szkolenia: .....
4. Organizator: .....
5. Termin kursu: .....
6. Koszt kursu: .....
7. Dlaczego chcesz uczestniczyć w wybranym kursie/ szkoleniu?
  
8. Jakie są przewidywane efekty kursu/ szkolenia?
  
9. W jaki sposób wykorzystasz nabytą wiedzę/ umiejętności w pracy?
  
10. Wyrażam zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku i informacji o moim udziale w wybranym przez siebie kursie do promocji projektu na stronie www szkoły oraz w szkolnych mediach społecznościowych.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby akredytacji, w tym na ich przekazanie Narodowej Agencji Erasmus+ i innych instytucjom związanym z projektem.
12. Zobowiązuję się do podzielenia się nabytą wiedzą i umiejętnościami z innymi nauczycielami zatrudnionymi w KEPSO oraz wykorzystania nowych kwalifikacji w swojej pracy.

Data ..... Podpis nauczyciela.....

Wniosek został / nie został zaakceptowany dnia .....

Uzasadnienie:

.....  
.....

Podpisy komisji kwalifikacyjnej .....

.....

.....

Zatwierdzam (dyrektor szkoły) .....