

**POWIATOWY OŚRODEK DORADZTWA I DOSKONALENIA NAUCZYCIELI
W BUSKU - ZDROJU**

KARTA ZGŁOSZENIA

Zgłaszam udział w kursie kwalifikacyjnym „Organizacja i zarządzanie oświatą”

organizowanym przez Powiatowy Ośrodek Doradztwa i Doskonalenia Nauczycieli w Busku-Zdroju

w roku szkolnym 2019/2020

DANE UCZESTNIKA:

Nazwisko i imię	
Telefon kontaktowy	
Miejsce pracy	
Stanowisko	

DO ZGŁOSZENIA ZAŁĄCZAM:

TAK NIE

1. Kserokopię dyplomu ukończenia studiów wyższych
2. Kserokopię dokumentu potwierdzającego przygotowanie pedagogiczne
3. Inne dokumenty (*wymienić*)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

ZOBOWIĄZANIE:

W przypadku przyjęcia mnie na kurs kwalifikacyjny z zakresu „Organizacji i zarządzania oświatą” w Powiatowym Ośrodku Doradztwa i Doskonalenia Nauczycieli w Busku-Zdroju zobowiązuję się do uiszczenia opłaty z tytułu kosztów kształcenia w wysokości **1 500,00 zł***, zgodnie z poniższymi warunkami płatności:

I rata: w wysokości 200,00 zł, płatna do 15 listopada 2019 r.

II rata: w wysokości 500,00 zł, płatna do 15 stycznia 2020 r.

III rata: w wysokości 500,00 zł, płatna do 15 marca 2020 r.

IV rata: w wysokości 300,00 zł, płatna do 15 czerwca 2020 r.

*Koszt uczestnictwa w kursie może ulec zmianie w zależności od liczebności grupy.

Zwrot wniesionych opłat za kurs może nastąpić jedynie w przypadku usprawiedliwionej nieobecności na zajęciach spowodowanej długotrwałą chorobą, ewentualnie z innych ważnych przyczyn losowych odpowiednio udokumentowanych przez uczestnika.

W przypadku rezygnacji z kursu w trakcie jego trwania uczestnik ma prawo do ubiegania się o zwrot wniesionej do tego momentu opłaty w części wynikającej z zaawansowania realizacji kursu w momencie rezygnacji. W sytuacji, gdy opłata (rata) za część szkolenia do momentu rezygnacji nie została wniesiona, uczestnik jest zobowiązany do jej wpłaty w terminie 7 dni od daty rezygnacji pod rygorem wszczęcia przez organizatora działań administracyjnych związanych z wyegzekwowaniem opłaty.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis uczestnika)