



**ŁÓDZKIE CENTRUM DOSKONALENIA NAUCZYCIELI
I KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

90-142 Łódź, ul. Kopcińskiego 29
sekretariat ds. doskonalenia tel./fax (42) 678 10 85 e-mail: wcdnikp@wckp.lodz.pl
dyrektor tel. (42) 678 33 78, fax (42) 678 07 98 www.wckp.lodz.pl

Łódź, dnia 26 września 2017 roku

SZYBKĄ INFORMACJĄ NR 44

ROK SZKOLNY 2017/2018

Serdecznie zapraszam dyrektorów szkół i placówek oświatowych, w tym dyrektorów szkół zawodowych i placówek, kierowników szkolenia praktycznego, przewodniczących komisji przedmiotów zawodowych, innowacyjnych nauczycieli, autorów dobrych praktyk

na konsultację grupową

pt. To się (s)podoba!

- jak zaprezentować dobrą praktykę w „Katalogu dobrych praktyk”

Termin: 9 i 16 października 2017 roku

**Miejsce: Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego,
Łódź, ul. Kopcińskiego 29, sala nr 3**

Godzina rozpoczęcia: 14.00

Katalogowanie dobrych praktyk w edukacji jest nie tylko ważnym procesem promowania szkół i placówek oświatowych. Sprzyja pokazywaniu proinnowacyjnych rozwiązań wytwarzanych i wdrażanych w tych szkołach i placówkach, ale także innowacyjnych nauczycieli i ich działalności. W związku z przygotowaniem siedemnastego zeszytu Katalogu dobrych praktyk w edukacji zapraszamy wszystkie osoby, które chciałyby zaprezentować nowe innowacje, projekty, konkursy, programy, imprezy, akcje, i inne nowatorskie pomysły w tym właśnie zeszycie.

Zainteresowane osoby prosimy o przesłanie *Karty zgłoszenia* do dnia **7.10.2017r.** faksem pod numer 42 678 10 85 lub mailem na adres: gadamiec@wckp.lodz.pl

*Opracowanie:
Grażyna Adamiec*

Dnia

**ŁÓDZKIE CENTRUM DOSKONALENIA NAUCZYCIELI
I KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**
ul. Kopcińskiego 29
90-142 Łódź

**KARTA ZGŁOSZENIA
KLIENTA INDYWIDUALNEGO**

1. RODZAJ USŁUGI EDUKACYJNEJ: KONSULTACJA GRUPOWA
2. TEMAT USŁUGI EDUKACYJNEJ: **To się (s)podoba! - jak zaprezentować dobrą praktykę w „Katalogu dobrych praktyk”**
PROJEKTOWANE TERMINY: **9.X.2017, 16.X.2017** GODZINA **14.00 -15.00** w ŁCDNiKP, UL. **KOPCIŃSKIEGO 29**
SALA 3,
KIEROWNIK/ORGANIZATOR: GRAŻYNA ADAMIEC
3. Imię i nazwisko.....
Płeć*: Kobieta Mężczyzna
4. Data i miejsce urodzenia.....
5. Nazwa i adres szkoły/placówki:
.....
.....
6. Telefon kontaktowy E-mail
7. Funkcja/stanowisko/przedmiot/specjalność
8. Dane do faktury**

Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji i ewaluacji niniejszej usługi edukacyjnej na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli z dnia 29 września 2016 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 1591). Administratorem podanych przez Państwa danych osobowych jest Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego z siedzibą w Łodzi przy ul. Kopcińskiego 29, który zapewnia Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Podanie adresu e-mail, numeru telefonu jest dobrowolne i jednoznaczne z wyrażeniem zgody na nawiązanie kontaktu telefonicznego lub drogą elektroniczną przez Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego w celu przeprowadzenia ewaluacji odroczonej.

Wyrażam zgodę na przekazywanie drogą elektroniczną informacji o ofercie edukacyjnej ŁCDNiKP.

* Zaznacz właściwą odpowiedź

** Dane wpisać w przypadku usługi płatnej, gdy ma być wystawiona **faktura**

*** W przypadku ucznia niepełnoletniego, akceptacja jego rodziców