…………………………………………………………….. Wrocław, ………………………………………..

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

Wrocławskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli

ul. Swobodna 73a

50-089 Wrocław

Zwracam się z prośbą o wystawienie faktury imiennej na w/w dane za udział w warsztatach

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kod ………….. Opłata za szkolenie została dokonana przelewem na konto WCDN.

……………………………………………………………..

Administratorem danych jest Wrocławskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli z siedzibą przy ul. Swobodnej 73A, 50-089 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [m.polak@coreconsulting.pl](mailto:m.polak@coreconsulting.pl) lub **CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań**. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu wystawienia faktury oraz w celach księgowych. Dane mogę zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do wystawienia faktury. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w sekretariacie WCDN – IIp. pokój 28 oraz na [http://www.wcdn.wroc.pl/www/obowiazek\_informacyjny.pdf](http://www.wcdn.wroc.pl/www/obowiazek_informacyjny_email.pdf).