

# NIEPUBLICZNY OŚRODEK DOSKONALENIA NAUCZYCIELI „ELPAX” W BYTOMIU

41-902 BYTOM, ul. Łużycka 11  
TEL. 032 282 31 94, 032 282 40 12, 032 282 86 65,  
TEL./FAX 032 282 40 06  
[www.odn.elpax.pl](http://www.odn.elpax.pl); [www.elpax.pl](http://www.elpax.pl) ; e-mail: [odn@elpax.pl](mailto:odn@elpax.pl)

## KARTA ZGŁOSZENIA

Temat szkolenia:

**EDUKACJA DLA BEZPIECZEŃSTWA SZKOLENIE PRZYGOTOWUJĄCE NAUCZYCIELI DO  
PROWADZENIA ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH W ZAKRESIE UDZIELANIA PIERWSZEJ  
POMOCY**

Ilość osób: .....

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	PESEL	Adres zamieszkania
1.					
2.					
3.					
4.					

- **Placówka zgłaszająca** – nazwa .....

.....

Telefon szkoły / placówki : .....

e-mail szkoły / placówki : .....

Adres: .....

NIP Szkoły/ Placówki : .....

- **Zgłoszenie indywidualne**

–

Telefon: .....

e-mail : .....

### **Warunki uczestnictwa w szkoleniu !!!**

1. Podstawą udziału w szkoleniu jest przesłanie karty
2. Podpisanie karty jest równoznaczne z podpisaniem umowy pomiędzy NODN „ELPAX” a placówką zgłaszającą lub osobą fizyczną
3. Wszelkich zmian w karcie zgłoszenia oraz rezygnacji należy dokonywać w formie pisemnej do 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia
4. Obecność na szkoleniu jest obowiązkowa
5. Za nieobecność na szkoleniu NODN „ELPAX” obciąża Placówkę zgłaszającą lub osobę fizyczną kwotą równą cenie szkolenia

miejsceowość

data

podpis osoby upoważnionej  
(zgłoszenie indywidualne – podpis uczestnika)