**Indywidualna karta danych osobowych nauczyciela**

**zgłoszonego do udziału w projekcie**

**Szachy w mazowieckiej szkole**

**realizowanego w MSCDN - Wydział w Ciechanowie**  
ul.  Sienkiewicza 33, 06-400 Ciechanów*.*

**Prosimy o wypełnienie karty DRUKOWANYMI LITERAMI**

1. **DANE OSOBOWE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię/imiona |  | | | | |
| Nazwisko |  | | | | |
| Adres do korespondencji | ulica | | | | nr |
| kod pocztowy | miejscowość | | województwo | |
| telefon kontaktowy: | | | e-mail | | |

1. **OBECNE MIEJSCE PRACY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa placówki |  | | | | | |
| Adres: | ulica | | | | | nr |
| kod pocztowy | | miejscowość | | województwo | |
| Tel.: | | faks | | e-mail | | |

1. **INFORMACJE DODATKOWE**

**Jakie jest Pani/Pana doświadczenie związane z grą w szachy?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w kwestionariuszu.*

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………………………………………….  data i miejscowość | …………………………………………………………………………………………………………….  podpis uczestnika projektu |