



centrum
PODWÓJNIE WYJĄTKOWI

CENTRUM ROZWOJU ZDOLNOŚCI I TERAPII MOWY
„PODWÓJNIE WYJĄTKOWI”

tel. (+48) 606609276; podwojnie.wyjatkowi.szkolzenia@gmail.com

Karta zgłoszenia na szkolenie:

**KOLD – test do diagnozy dzieci w wieku
od 1 miesiąca do ukończenia 9 roku życia
Ocena prawidłowego i zaburzonego rozwoju
mowy dziecka**

Termin i miejsce szkolenia

Termin	28 października 2017 (sobota) godz. 9.00 – 16.00
Miejscowość:	Kraków , ul. Szlak 8A (centrum miasta) w Instytucie Kształcenia Iberoamerykańskiego El Abanico
Prowadzące szkolenie:	dr Joanna Gruba: doktor nauk humanistycznych, absolwentka pedagogiki na Wydziale Pedagogiki i Psychologii na Uniwersytecie Śląskim, logopedii i terapii pedagogicznej na Uniwersytecie Opolskim oraz informatyki szkolnej na Uniwersytecie Śląskim Jest autorką i współautorką narzędzi diagnostycznych oraz licznych książek naukowych i dydaktyczno-naukowych. Była również kierownikiem projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej fonem.eu , www.encyklopedialogopedii.pl , www.czytamipisze.pl . mgr Martyna Polczyk: absolwentka filologii polskiej (studia I i II stopnia), logopedii (studia podyplomowe) i neurologopedii (studia podyplomowe) na Uniwersytecie Śląskim w Katowicach. Pracuje jako neurologopeda i nauczyciel języka polskiego.

Dane uczestnika

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Adres do korespondencji wraz z kodem pocztowym	
telefon(y)	
e-mail	
Miejsce pracy	
Stanowisko	



**CENTRUM ROZWOJU ZDOLNOŚCI I TERAPII MOWY
„PODWÓJNIE WYJĄTKOWI”**

tel. (+48) 606609276; podwojnie.wyjatkowi.szukolenia@gmail.com

centrum
PODWÓJNIE WYJĄTKOWI

Rezerwacja i płatność:

Rezerwacja:

1. Wpłata opłaty szkoleniowej w wys. 350 PLN do 13 października br. na konto współorganizatora
ING Bank Śląski: 34 1050 1445 1000 0092 3349 8303

w tytule wpisujemy: *Szkolenie KOLD, imię i nazwisko uczestnika*

Adres organizatora:

Centrum *Podwójnie wyjątkowi* ul. Wielicka 86D, 32-005 Niepołomice

2. Wypełnienie i wysłanie skanu formularza na adres: podwojnie.wyjatkowi.szukolenia@gmail.com

Potwierdzamy rezerwację mailowo po otrzymaniu wpłaty oraz skanu formularza

Faktura – dla firm i instytucji (do odebrania w dniu szkolenia)

Nazwa firmy/instytucji	
Adres	
NIP	

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji i organizacji szkolenia oraz prowadzenia sprawozdawczości firmy, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002r., 101, poz. 926, ze zm.).

Zaznacz właściwe

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w formie zdjęć lub filmów w materiałach poszkoleniowych oraz na stronie internetowej i fanpage'u Centrum

Zaznacz właściwe

TAK

NIE

Wypełnioną kartę zgłoszenia, proszę przesłać na adres:

podwojnie.wyjatkowi.szukolenia@gmail.com

Informacje: **Zespół Centrum „Podwójnie wyjątkowi”, tel. 606 609 276**