



(\*\*) zaznacz właściwe krzyżykiem

#### Część IV

Ukończone kursy/szkolenia	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów kształcenia podyplomowego organizowanego przez OIPiP w Łodzi

.....  
/ miejscowość i data /

.....  
/czytelny podpis uczestnika/

#### Część V wypełnia zakład pracy

<i>Pieczętka zakładu pracy</i>	<i>Pieczętka zakładu pracy</i>
<p>Kieruję pracownika Panią / Pana .....</p> <p style="text-align: center;">na kurs / szkolenie</p> <p>(**) TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>..... / miejscowość, data/      /pieczętka i podpis pracodawcy/</p>	<p>Pani/Pan .....</p> <p>regularnie odprowadza składki członkowskie na rzecz OIPiP w Łodzi</p> <p>od .....</p> <p style="text-align: center;">/dzień, miesiąc, rok/</p> <p>do .....</p> <p style="text-align: center;">/dzień, miesiąc, rok/</p> <p>..... /pieczętka i podpis księgowego/ osoby upoważnionej/</p>

(\*) niepotrzebne skreślić

(\*\*) zaznacz właściwe krzyżykiem

#### Część VI wypełnia OIPiP w Łodzi

Pani/Pan .....	
w roku ..... wykorzystana/ nie wykorzystana * limit/ limitu * dofinansowania udziału w kształceniu podyplomowym.	
..... / data /	..... / podpis/

**Udział w szkoleniu jest równoznaczny  
z wykorzystaniem możliwości dofinansowania kształcenia podyplomowego  
w roku bieżącym /nie dotyczy szkoleń bezpłatnych/**