



Karta zgłoszenia szkoły do programu

Multimedialna Szkoła ⇔ Multimedialna Rzeczywistość.

Pełna nazwa szkoły:	
Ulica:	
Kod i miejscowość:	
Numer telefonu stacjonarnego:	
Imię i nazwisko dyrektora szkoły:	
Imię i nazwisko osoby, która będzie odpowiadać za projekt:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Strona „www” szkoły:	
Liczba uczniów w szkole:	
Liczba nauczycieli w szkole:	
Liczba sal lekcyjnych:	
Liczba pracowni informatycznych:	
Liczba komputerów dostępnych dla nauczycieli:	
Posiadane oprogramowanie komputerowe wykorzystywane przez nauczycieli na lekcjach:	
Liczba i typ posiadanych w szkole tablic multimedialnych:	
Czy szkoła korzysta z platformy edukacyjnej – podaj jakiej.	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przesłanej aplikacji dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 pozycja 883.

Formularz proszę o przesłanie na adres k.malolepszy@ine.com.pl