



Szanowni Państwo

Małopolski Ośrodek Doksztalania i Doskonalenia Zawodowego w Myślenicach kieruje do Państwa ofertę szkoleniową – warsztatów z zakresu stosowanych metod i technik w pracy Terapeuty Zajęciowego. Nabywając nowe umiejętności wzbogacie Państwo swój warsztat pracy, dostarczycie użytkownikom nowych bodźców do pracy w osiągnięciu pełnej sprawności społecznej i zawodowej.

Oto proponowane techniki warsztatowe:

- | | |
|--|------------------|
| – makrama i prace ze sznurka | cena: 95,00 zł |
| – prace w drewnie (rzeźba, wypalanie, wykorzystywanie technik metaloplastyki w ozdabianiu drewna) | cena: 120,00 zł |
| – techniki plastyczne w przestrzeni | cena: 115, 00 zł |
| – techniki plastyczne w płaszczyźnie | cena: 115,00 zł |
| – | |
| – zabawkarstwo z elementami kroju i szycia | cena: 100,00 zł |
| – tkactwo artystyczne | cena: 130,00 zł |
| – kompozycje kwiatowe | cena: 110,00 zł |
| – kwiaty w czterech porach roku | cena: 120,00 zł |

Ofertę kursową poszerzamy na bieżąco. Osoby zainteresowane prosimy o kontakt:

Tel. 012 272 04 24 Fax. 012 272 12 46 E-mail modidz@zsp.edu.pl lub sekretariat@zsp.edu.pl

Informacje organizacyjne:

Typ szkoleń: jednodniowe warsztaty .

Proponowany termin. Dokładny termin zostanie ogłoszony po zebraniu uczestników szkolenia.

Cena obejmuje: uczestnictwo, materiały szkoleniowe, zaświadczenie potwierdzające udział w wybranym lub wybranych przez Państwo warsztatach, serwis kawowy.

Warunki udziału: zgłoszenia przyjmowane są w siedzibie MODiDZ lub w sekretariacie szkoły: osobiście, telefonicznie, faksem, e-mailem.

Liczba uczestników ograniczona – 10 uczestników.

Opłatę za kurs proszę przesłać na konto pod adres:

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych MODiDZ numer konta

28 1500 1487 1214 8005 8513 0000 Kredyt Bank S.A. II oddział Kraków

z podaniem wybranej techniki – **np. makrama** lub dokonać wpłaty w kasie Ośrodka.

Kasa jest czynna od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ – 14⁰⁰.

Proszę o potwierdzenie uczestnictwa na 2 dni przed rozpoczęciem szkolenia.

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA
w warsztatach technik terapeutycznych zorganizowanych przez MODiDZ

Nazwa i adres jednostki zgłaszającej – Pieczęć firmowa

.....

Adres: kod: Miejscowość:

.....

Tel. e-mail

Nr NIP zakładu.....

.....

Imię i nazwisko osoby\ osób zgłaszanych

.....

Tematyka:

Termin:

Rezerwuję miejsce w pokoju TAK \ NIE na noclegi.

Jednocześnie chcę skorzystać z wyżywienia: - obiad (podać ilość).....

- pełne (podać ilość dni).....

.....

Data i podpis

Wyrażam zgodę, na podstawie art. 23, ust.1 pkt 1. Ustawy z dn. 29. 08 1997r. o ochronie danych osobowych (DZ.U. Nr 133, poz. 833 z późn. Zmianami) na przetwarzanie moich danych osobowych przez MODiDZ w Myślenicach w celach związanych z korzystaniem przeze mnie z usług MODiDZ.

.....

Data i podpis