………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

Imię i nazwisko, nr certyfikatu, nazwa oddziału

**Karta ewidencji**

**oprowadzań i udziału w oprowadzaniach kuratorskich/szkoleniach metodycznych**

Niniejszym zaświadcza się, iż ww Pan(i) przeprowadził(a) oprowadzanie i/lub brał(a) udział
w oprowadzaniach kuratorskich/szkoleniach metodycznych w następujących terminach:

OPROWADZANIA

1. ……………………………………………………… …………………………………………………………..
2. ……………………………………………………… …………………………………………………………..

 (Data lub nr rezerwacji) (Podpis i pieczątka kasjera)

UDZIAŁ W OPROWADZANIACH KURATORSKICH I SZKOLENIACH METODYCZNYCH

1. …………………………………………………….. …………………………………………………………..
2. …………………………………………………….. .…………………………………………………………..

 (Data oprowadzania kuratorskiego/ (Podpis prowadzącego)

 szkolenia metodycznego)

Podane przez Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu prolongaty certyfikatu przewodnickiego zgodnie z klauzulą RODO - § 5 Regulaminu szkoleń przewodnickich organizowanych w Muzeum Historycznym Miasta Krakowa