



.....
(Miejscowość, data)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w wybranej formie wsparcia w ramach projektu

“Utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży administracyjno- usługowej w powiecie nowotarskim”.

Nazwa Szkoły:

Imię i nazwisko ucznia:

Branża/Zawód, w której/którym kształci się uczeń:
.....

technikum

zasadnicza szkoła zawodowa

Klasa:

Niniejszym zgłaszam chęć udziału w następującej formie wsparcia:

.....
(proszę wpisać dokładną nazwę wybranego kursu /zajęć pozalekcyjnych/zajęć doradztwa zawodowego/innej formy wsparcia)

Obecnie uczestniczę w innych formach wsparcia w ramach projektu:

TAK

NIE

.....
(w przypadku zaznaczenia TAK proszę wpisać nazwę/nazwy form wsparcia)

Wcześniej uczestniczyłam/em w innych formach wsparcia w ramach projektu:

TAK

NIE

.....
(w przypadku zaznaczenia TAK proszę wpisać nazwę/nazwy form wsparcia oraz rok realizacji)

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji procesu rekrutacji do projektu „Utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży administracyjno- usługowej w powiecie nowotarskim” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922./