



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



DEKLARACJA UCZESTNICTWA SŁUCHACZA W PROJEKIE "AKTYWNA SZKOŁA 3"

Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
Priorytet X Lepsza Edukacja, Działanie 10.4 Kształcenie zawodowe

Dane słuchacza/-ki	Dane osobowe		
	Nazwisko		Imię
	Data urodzenia		Miejsce urodzenia
	Pesel		OzN
			TAK/NIE
	Miejsce zamieszkania		
	Miejscowość		Kod pocztowy
	Ulica		Nr domu/ mieszkania
	Dane kontaktowe		
	numer telefonu		
	adres email		
	formy wsparcia	<input type="checkbox"/> 1. Szkolenia/kursy przewidziane dla kierunku kształcenia	
<input type="checkbox"/> 2. szkolenie "własna działalność gospodarcza - szanse i zagrożenia"			
<input type="checkbox"/> 3. Szkolenie "Savior-vivre wobec OzN słuchu"			
<input type="checkbox"/> 4. Szkolenie IT ESSENTIALS			
<input type="checkbox"/> 5. Szkolenie CCNA Routing ant Switching			
<input type="checkbox"/> 6. Zajęcia rozwijające umiejętności konwersacyjne w języku angielskim			
<input type="checkbox"/> 7. Szkolenie "Język angielski w piosenkach"			
Oświadczenie	<p>Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z zregulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie "Aktywna szkoła 3". Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 wszystkie dane będą zbierane, przechowywane i chronione oraz wykorzystywane wyłącznie w sprawach związanych z realizacją projektu "Aktywna Szkoła 3".</p> <p>Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie powyższych danych w celach związanych z realizacją projektu "Aktywna Szkoła 3".</p> <p>Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu "Aktywna Szkoła 3". 2. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek brak ich podania jest równoznaczny z brakiem możliwości uczestnictwa w Projekcie. 3. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. 		
	<p>..... podpis</p>		
Kwalifikacja do projektu	Wypełnia koordynator projektu		
	kierunek		
	średnia ocen		
	uczestnictwo w konkursach zawodowych		
	data złożenia podania		
Czy zakwalifikowano do uczestnictwa w projekcie			
Tak/ ilość punktów		Nie	

Data zakończenia udziału w projekcie: