

FORMULARZ UDZIAŁU W KURSIE ZE ŚRODKÓW Z UNII EUROPEJSKIEJ

CZEŚĆ 1. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

(wypełnia i podpisuje osoba biorąca udział w kursie)

MIEJSCE ZGŁOSZENIA		PSYCHOLOGIA
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA		
PESEL UCZESTNIKA		
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (zasadnicza szkoła zawodowa, liceum, technikum) <input type="checkbox"/> posiadam świadectwo dojrzałości (tzw. maturę) <input type="checkbox"/> wyższe	
SYTUACJA ZAWODOWA		
JEŚLI UCZESTNIK PRACUJE PROSZĘ WPISAĆ DANE PRACODWCY (WYMAGANE ZAŚWIADCZENIE OD PRACODAWCY Z PODANIEM LOKALIZACJI WYKONYWANIA PRACY)		
DODATKOWE UWARUNKOWANIA	<input type="checkbox"/> NIEPELNOSPRAWNOŚĆ (GRUPA INWALIDZKA) WYMAGANY WAŻNY DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY	

CZEŚĆ 2. ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA

WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ	
KOD POCZTOWY	
ULICA, NUMER	
AKTYWNY NUMER TELEFONU	
E-MAIL (JEŚLI POSIADA)	

Numer kontaktowy: 669-794-459 Adres biura: Ul. Lipowa 22 Belchatów <https://centrumrozwoju.eu>

Adres email do wysyłania wniosków i kontaktu: szkolenia@centrumrozwoju.eu

Wyrażam zgodę na:

- a) wykonanie usługi doradczej przez Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości Patryk Trojan polegającej na udzieleniu informacji o projekcie oraz pomoc w aplikowaniu o środki na usługę szkoleniową realizowaną przez instytucję szkoleniową.
- b) na przetwarzanie danych osobowych; Wypełniając postanowienia rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.U.E.L.2016.119.1) - dalej RODO (GDPR);
- c) założenie technicznego e-maila do celów projektowych oraz pozostałych niezbędnych kont do pozyskania dofinansowania

.....
Data i czytelny podpis uczestnika

