Załącznik nr 1. Wniosek o uczestnictwo w projekcie

Rzeszów, dnia.....

WNIOSEK O UCZESTNICTWO W PROJEKCIE

pn. *„Dostosowanie oferty kształcenia Medyczno-Społecznego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Rzeszowie do potrzeb podkarpackiego rynku pracy"* dofinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-2020, Oś priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego – Porozumienie nr .....

DANE UCZESTNIKA:

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	Kobieta/mężczyzna[1]
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Obszar zamieszkania	Miejski/wiejski[1]
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej	
Nazwa i adres szkoły/instytucji	

[1]Niewłaściwe skreślić

Prosimy o określenie barier /trudności /ewentualnych przeszkód w przystąpieniu do projektu.....

.....

W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z różnymi niepełnosprawnościami, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionym przeze mnie wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

Oświadczam, że treść Regulaminu jest mi znana i akceptuję jego postanowienia.

.....

Data i podpis wnioskodawcy