

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 |
| Stopień zawodowy | |
| Wykonywany zawód | |
| Kraj | |
| Województwo | |
| Powiat | |
| Gmina | |
| Miejscowość | |
| Ulica | |
| Nr budynku | |
| Nr lokalu | |
| Kod pocztowy | |
| Obszar zamieszkania | Miejski/wiejski ¹ |
| Telefon kontaktowy | |

¹Niewłaściwe skreślić



| | |
|------------------------------------|--|
| | |
| Adres pocztowy elektronicznej | |
| Nazwa i adres szkoły/institucji | |

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).

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

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

.....
Data i podpis wnioskodawcy

