

Formularz zgłoszeniowy

Data wpływu formularza	_____ - _____ - _____ r.	Podpis osoby przyjmującej formularz	
Tytuł projektu		„Sopocki skok w Europę”	
Nr projektu		2018-1-PL01-KA102-048263	
Okres realizacji projektu	17.10.2018 – 16.10.2019 r		
Nazwa beneficjanta	Zespół Szkół Handlowych, Sopot		
Adres siedziby (ulica, nr domu, nr lokalu)	ul. Kościuszki 18/20		
Miejscowość	Sopot	Powiat	gm. Sopot
Kod pocztowy	8 1 - 7 0 4	Poczta	Sopot
Dane uczestnika/uczestniczki rekrutacji			
Imiona			
Nazwisko			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Obywatelstwo			
PESEL		Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Nr dowodu osobistego		Data ważności DO	
Adres zamieszkania			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość		<input type="checkbox"/> teren miejski <input type="checkbox"/> teren wiejski	
Kod pocztowy		Poczta	
Powiat		Województwo	
Dane kontaktowe UCZESTNIKA			
Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
Dane kontaktowe rodzica/opiekuna			
Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
Inne informacje			
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego			
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów			



Oświadczam, że:

1. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe.
 2. Zapoznałam(-em) się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie oraz akceptuję jego treść.
 3. Zostałam(-em) poinformowana(-y), że Projekt jest współfinansowany w ramach programu Erasmus+ w Akcji 1. w sektorze Kształcenie i Szkolenia Zawodowe w roku 2018.
 4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych lub innych badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
 5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu "Sopocki skok w Europę" w ZSH w Sopocie numer: 2018-1-PL01-KA102-048263 realizowanego w okresie 17.10.2018 – 16.10.2019 r. finansowanego w ramach programu Erasmus+ w Akcji 1. w sektorze Kształcenie i Szkolenia Zawodowe w roku 2018
- Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis ucznia)

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)