FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | |  | |
| Adres zamieszkania | |  | |
| Numer PESEL | |  | |
| Miejsce urodzenia | | miejscowość | województwo |
|  |  |
| Nr telefonu oraz e-mail | |  | |
| Wykształcenie, poziom i kierunek | |  | |
| Status zawodowy  (właściwe zaznaczyć) | | * osoba: ucząca się, pracująca, bezrobotna * inne……………………………………………. | |
| Profil przyszłej firmy | |  | |
| Termin szkolenia: | |  | |
| *Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm) w procesie rekrutacji na szkolenie.* | | | |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *miejsce i data* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *podpis uczestnika/uczestniczki szkolenia* | | |