



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (opiekun)  
do projektu w ramach Akredytacji Programu Erasmus +  
nr 2021-1-PL01-KA120-VET-000047710

Część A – DANE OSOBOWE

Dane podstawowe kandydata/teki	
Imię / Imiona	
Nazwisko	
Płeć	KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYNA <input type="checkbox"/>
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Dokument podróżny (w ramach mobilności zagranicznej)	DOWÓD OSOBISTY <input type="checkbox"/> PASZPORT <input type="checkbox"/>
	Data wydania: .....
	Data ważności: .....
	Kraj wydania: .....
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania ( <i>ulica, kod pocztowy, miasto</i> )	
Telefon kontaktowy	
Email	
Stanowisko	
Profil zawodowy	
Stopień awansu zawodowego	
Orzeczenie o niepełnosprawności	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko osoby kontaktowej w razie nagłej sytuacji	
Numer telefonu do osoby kontaktowej w razie nagłej sytuacji	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji i uczestnictwa w projekcie na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) służąca stosowaniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).

Data .....

.....

Czytelny podpis