

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu mobilności programu Erasmus+ dofinansowanego przez Unię Europejską

Dane podstawowe kandydata/tki	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Numer paszportu/ dowodu osobistego	
Data wydania / data ważności	/
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania (<i>ulica, kod pocztowy, miasto</i>)	
Telefon kontaktowy	
Email	
Możliwość uzyskania dodatkowych punktów zgodnie z załącznikiem nr 1 do regulaminu rekrutacji § 2 ust.1-5	

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Szkoła Organizacji i Zarządzania Cieszyńskie adres: ul. Mała Łąka 10, 43-400 Cieszyń

Szkoła Organizacji i Zarządzania wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: sekretariat@soiz.pl

Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych z w/w projektem.

.....
podpis kandydata/tki

My niżej podpisani, rodzice / prawni opiekunowie..... wyrażamy zgodę na udział naszego syna/córki (po spełnieniu wymogów formalnych) w mobilności do Włoch w terminie 22.04-29.04.2025r. i akceptujemy warunki Regulaminu Rekrutacji.

.....
podpis rodzica/opiekuna