

Załącznik 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Po raz pierwszy praktyki Erasmus+ dla młodych hotelarzy - nie boimy się nowego wyzwania!”

DANE OSOBOWE

Klasa	
Zawód	

Nazwisko	
Imię 1	
Imię 2	
PESEL	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Obywatelstwo	
Seria i numer paszportu/ dowodu osobistego	
Data ważności paszportu / dowodu osobistego	
Adres zameldowania	
Adres korespondencyjny	
Telefon ucznia	
Adres e-mail	
Telefon rodziców / prawnych opiekunów	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia procesu rekrutacji do projektu „Po raz pierwszy praktyki Erasmus+ dla młodych hotelarzy - nie boimy się nowego wyzwania!” zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000)

Data:

Czytelny podpis:.....