

Projekt pt.: „Zintegrowany Program UTHRAd.”, POWR.03.05.00-00-Z105/17
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wniosek o udział w Warsztatach

TRENING ZASTĘPOWANIA AGRESJI

nazwa warsztatów

.....
data złożenia wniosku

.....
podpis Koordynatora WFP

Dane osoby ubiegającej się o szkolenie/kurs

Imię i nazwisko

Data urodzenia PESEL.....

Adres zameldowania.....

Adres do korespondencji (jeśli inny niż zameldowania)

.....

telefon kontaktowyadres e-mail

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniu/kursie i zobowiązuję się do przestrzegania jego przepisów

.....
(miejsce i data oraz czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

Zgodnie przepisami 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 (Dz. U. UE z 2016 r., L. 119.1 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz.1000) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji w projekcie „Zintegrowany Program UTHRAd” przez Beneficjenta Projektu. Zostałam/łam poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych i ich aktualizacji.

.....
(miejsce i data)

.....
(czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

Projekt pt.: „Zintegrowany Program UTHRad.”, POWR.03.05.00-00-Z105/17
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wniosek o udział w warsztatach

ABC PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

nazwa warsztatów

.....
data złożenia wniosku

.....
podpis Koordynatora WFP

Dane osoby ubiegającej się o szkolenie/kurs

Imię i nazwisko

Data urodzenia PESEL.....

Adres zameldowania.....

Adres do korespondencji (jeśli inny niż zameldowania)

.....

telefon kontaktowyadres e-mail

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniu/kursie i zobowiązuję się do przestrzegania jego przepisów

.....
(miejsce i data oraz czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

Zgodnie przepisami 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 (Dz. U. UE z 2016 r., L. 119.1 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz.1000) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji w projekcie „Zintegrowany Program UTHRad” przez Beneficjenta Projektu. Zostałam/łam poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych i ich aktualizacji.

.....
(miejsce i data)

.....
(czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w warsztatach