

*Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa*

## **FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ**

(nauczyciel kształcenia zawodowego)

**w ramach przedsięwzięcia pn.**

**“Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie przemysłu szklarskiego”**

Przedsięwzięcie finansowane jest ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowego Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO)

|                                                                                          |                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Uzupełnia osoba przyjmująca dokument                                                     |                                                                        |
| .....                                                                                    |                                                                        |
| Data wpływu, podpis osoby przyjmującej                                                   |                                                                        |
| <b>WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ</b>                                         |                                                                        |
| <b>WYBÓR FORMY WSPARCIA (proszę o zaznaczenie znakiem x tylko jednej formy wsparcia)</b> |                                                                        |
| <input type="checkbox"/> SZKŁO ARTYSTYCZNE                                               |                                                                        |
| <input type="checkbox"/> WITRAŻ                                                          |                                                                        |
| <input type="checkbox"/> SZKŁO W ARCHITEKTURZE                                           |                                                                        |
| <b>Dane podstawowe</b>                                                                   |                                                                        |
| Imię                                                                                     |                                                                        |
| Nazwisko                                                                                 |                                                                        |
| Płeć (zaznaczyć X)                                                                       | <input type="checkbox"/> kobieta<br><input type="checkbox"/> mężczyzna |
| Data urodzenia                                                                           |                                                                        |
| Wiek                                                                                     |                                                                        |
| Pesel                                                                                    |                                                                        |
| Obywatelstwo                                                                             |                                                                        |
| Wykształcenie                                                                            |                                                                        |
| <b>Dane teleadresowe</b>                                                                 |                                                                        |
| Województwo                                                                              |                                                                        |
| Powiat                                                                                   |                                                                        |
| Gmina                                                                                    |                                                                        |
| Miejscowość                                                                              |                                                                        |
| Ulica                                                                                    |                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Numer domu/lokalu                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |
| Kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |
| Telefon kontaktowy                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              |
| Adres e-mail                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |
| <b>Status kandydata w chwili przystąpienia do przedsięwzięcia (zaznaczyć odpowiednio X)</b>                                                                                                                                                                                |                                                              |
| nauczyciel kształcenia zawodowego nauczający na kierunkach w dziedzinie przemysłu szklarskiego                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| <b>Status zatrudnienia kandydata w chwili przystąpienia do przedsięwzięcia - (zaznaczyć odpowiednio X)</b>                                                                                                                                                                 |                                                              |
| Posiadam zaświadczenie od pracodawcy o wykonywaniu pracy nauczyciela kształcenia zawodowego związanego z dziedziną zawodową szklarstwo                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| Nazwa i adres placówki oświatowej                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |
| <b>Ankieta dotycząca szczególnych potrzeb na szkolenie (zaznaczyć X)</b>                                                                                                                                                                                                   |                                                              |
| <b>Czy wymagane są specjalne warunki lub wsparcie, aby ułatwić Ci udział w szkoleniu?</b><br><br><input type="checkbox"/> TAK<br>Jeśli tak, proszę opisać, jakie wsparcie jest potrzebne:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br><br><input type="checkbox"/> NIE |                                                              |

**Oświadczenie (proszę zaznaczyć X):**

- Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że dane podane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach i kursach realizowanych w ramach przedsięwzięcia Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie przemysłu szklarskiego i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

.....  
 .....



*Miejscowość, data*

*Czytelny podpis kandydata/-tki na Uczestnika/-czkę  
przedsięwzięcia*