

Załącznik 1
FORMULARZ REKRUTACYJNY*

 Projekt nr 2019-1-PL01-KA102-062342 *Zagraniczna praktyka w zawodzie – nauka przez doświadczenie*

Dane osobowe uczestnika projektu																			
Imię (imiona)																			
Nazwisko																			
Data i miejsce urodzenia																			
Imiona rodziców																			
PESEL																			
Nr paszportu**																			
Seria i nr dowodu**																			
Adres zameldowania																			
Ulica																			
Nr domu																			
Nr lokalu																			
Kod pocztowy																			
Poczta																			
Adres korespondencyjny (wypełnić tylko jeśli jest inny niż adres zameldowania)																			
Ulica																			
Nr domu																			
Nr lokalu																			
Kod pocztowy																			
Poczta																			
Kontakt																			
Adres mailowy																			
Nr telefonu																			
Nr telefonu rodzica																			

*wypełnić drukowanymi literami

**jeśli posiada

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wizerunku oraz wykonanych materiałów zdjęciowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) przez Zespół Szkół nr 2 w Szczytnie w celu realizacji projektu nr 2019-1-PL01-KA102-062342 *Zagraniczna praktyka w zawodzie – nauka przez doświadczenie*, realizowanego w ramach programu **Erasmus +**, Akcja 1. w sektorze Kształcenie i Szkolenia Zawodowe.

 Data i czytelny podpis uczestnika

 Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego