



wypełnia Biuro Projektu/Punkt Rekrutacji
dnia
podpis przyjmującego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do udziału w projekcie pn.: „Zintegrowany program PWSZ w Raciborzu”

DANE KANDYDATA

	<i>Proszę wpisać drukowanymi literami lub wybrać właściwe</i>
NAZWISKO	
IMIĘ (IMIONA)	
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
ROK STUDIÓW	
KIERUNEK	
SPECJALNOŚĆ	
NR ALBUMU	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ	

Oświadczam, że:

- Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą i zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Zapoznałem(-em) się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji uczestników w projekcie pn.: „Zintegrowany Program PWSZ w Raciborzu” ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
- Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem przyjęcia mnie do Projektu jest spełnienie warunków uczestnictwa w Projekcie wymienionych w § 4 Regulaminu.
- Oświadczam, że w sytuacji niezakwalifikowania mnie do Projektu nie będę zgłaszał/a żadnych roszczeń do Realizatora Projektu.
- Administratorem danych osobowych w procesie rekrutacji do Projektu jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Raciborzu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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).
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie przyszłych procesów rekrutacyjnych.



Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie)	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowej:
	Alternatywne formy materiałów:
	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:
	Zapewnienie tłumacza języka migowego:
	Specjalne wyżywienie:
	Inne:

Racibórz, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

