



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.
- Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016. 922 j.t.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Raciborzu w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do Projektu „pn.: „Zintegrowany Program PWSZ w Raciborzu”.
- Administratorem danych osobowych w procesie rekrutacji do Projektu jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Raciborzu.



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)





Zgłoszenie chęci udziału w kursie/szkoleniu w ramach projektu „Zintegrowany Program PWSZ w Raciborzu”

Dane podstawowe kandydata
Imię
Nazwisko
kierunek
specjalność:
rok/semestr

Warsztaty – COACHING W EDUKACJI

.....
data i podpis kandydata