



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

### Dane podstawowe kandydata

Imię .....

Nazwisko .....

kierunek .....

specjalność: .....

rok/semestr .....

Szkolenie – PRINCE2 FOUNDATION

.....  
data i podpis kandydata



**ZINTEGROWANY PROGRAM  
PWSZ W RACIBORZU**

*spójność w różnorodności*

POWR.03.05.00-06-v029/17

**BIURO PROJEKTU:**  
Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Raciborzu  
ul. Słowackiego 55, 47-400 Racibórz  
tel. 32 415 50 20, [biuro@zintegrowanyprogram.pl](mailto:biuro@zintegrowanyprogram.pl)



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



[www.zintegrowanyprogram.pl](http://www.zintegrowanyprogram.pl)



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)

