***FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY***

***Studia podyplomowe***

Projekt: *„Dwujęzyczna Opolszczyzna – program wychowania do dwujęzyczności skierowany do przedszkoli poza Aglomeracją Opolską”*

***PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE PONIŻSZEGO FORMULARZA***

|  |
| --- |
| **Deklaruję chęć uczestnictwa w studiach podyplomowych na kierunku:****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***(nazwa kierunku)* |
| *DANE PODSTAWOWE* |
|  | Imię (imiona) |  | Nazwisko |  |
|  | Data urodzenia |  | PESEL |  |
|  | Telefon kontaktowy (komórkowy) |  | e-mail  |  |
| ***WYKSZTAŁCENIE*** |
|  |  | *I stopnia (licencjackie/inżynierskie)* | *II stopnia (magisterskie)* |
| Wykształcenie |  |  |
| Data ukończenia |  |  |
| Nazwa i adres uczelni |  |  |
| Kierunek |  |  |
| Uzyskany tytuł |  |  |
| ***DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA*** |
|  | Nazwa Zakładu Pracy |  |
|  | Adres |  |
|  | Telefon do zakładu pracy |  |
|  | Staż pracy (ogółem) |  | Data zatrudnienia u obecnego pracodawcy |  |
|  | Stanowisko pracy |  |

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych 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))

□ Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że studia podyplomowe są współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Unii Europejskiej.

……………. ………………………………………

 DATA PODPIS UCZESTNIKA PROJEKU

**Czytelnie wypełniony i podpisany formularz prosimy przekazać w oryginale
do Biura Projektu:**

Regionalny Zespół Placówek Wsparcia Edukacji w Opolu, ul. Głogowska 27, 45-315 Opole,

**Jakub Owczarek**

tel. (77) 404 75 79, wew. 120

e-mail:jowczarek@rzpwe.opolskie.pl