



.....  
(Miejscowość, data)

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w wybranej formie wsparcia w ramach projektu

**“Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w branży turystyczno- gastronomicznej w powiecie nowotarskim”.**

**Nazwa Szkoły:** .....

**Imię i nazwisko ucznia:** .....

**Branża/Zawód, w której/którym kształci się uczeń:**

.....

**technikum**

**zasadnicza szkoła zawodowa**

**Klasa:** .....

Niniejszym zgłaszam chęć udziału w następującej formie wsparcia:

.....  
(proszę wpisać dokładną nazwę wybranego kursu /zajęć pozalekcyjnych/zajęć doradztwa zawodowego/innej formy wsparcia)

Obecnie uczestniczę w innych formach wsparcia w ramach projektu:

**TAK**

**NIE**

.....  
(w przypadku zaznaczenia TAK proszę wpisać nazwę/nazwy form wsparcia)

Wcześniej uczestniczyłam/em w innych formach wsparcia w ramach projektu:

**TAK**

**NIE**

.....  
(w przypadku zaznaczenia TAK proszę wpisać nazwę/nazwy form wsparcia oraz rok realizacji)

.....  
(podpis wypełniającego zgłoszenie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji procesu rekrutacji do projektu „Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w branży turystyczno- gastronomicznej w powiecie nowotarskim” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922./

