**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KURS ASYSTENTA INSTRUKTORA UNIHOKEJA**

**w ramach projektu „POLSKA AKADEMIA UNIHOKEJA"**

|  |
| --- |
| **1. DANE OSOBOWE (zgodnie z dowodem osobistym lub innym dokumentem tożsamości)** |
| IMIĘ (IMIONA) | PIERWSZE: | DRUGIE: |
| NAZWISKO: | NAZWISKO RODOWE: |
| IMIONA RODZICÓW | MATKI:  | OJCA: |
| DATA URODZENIA: | MIEJSCE URODZENIA: |
| OBYWATELSTWO: |
| PESEL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **2. ADRES DO KORESPONDENCJI** |
| ULICA: | NR DOMU: | NR MIESZKANIA: |
| KOD POCZTOWY: | MIEJSCOWOŚĆ: | WOJEWÓDZTWO: |
| NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO | E-MAIL:  |

|  |
| --- |
| **3. WYKSZTAŁCENIE** |
| **B. Średnie (obowiązkowe)** |
| Nazwa szkoły/uczelni: |
| Miejscowość: | Rok ukończenia: |
| Wydział: |
| Kierunek: | Specjalność:  |

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu „"Unihokej - uczy, bawi i wychowuje" (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. nr 133 poz. 833 z późn. zm oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) . Przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawienia.  |

………………………….. …………………………….
 (miejscowość i data) (podpis kandydata)