**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

KURS 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)