**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**projektu pn. „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych” – V nabór**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kierunek studiów | |  | | | |
| Numer albumu | |  | | | |
| Roku nauki | | □ - II □ - III □ - IV | | | |
| Tryb kształcenia | | □ stacjonarny □ niestacjonarny | | | |
| Dane osobowe | Kraj |  | | | |
| Nazwisko |  | | | |
| Imię |  | | | |
| PESEL |  | | | |
| Płeć | □ kobieta | | □ mężczyzna | |
| Dane kontaktowe | Województwo |  | | | |
| Powiat |  | | | |
| Gmina |  | | | |
| Miejscowość |  | | | |
| Ulica |  | | | |
| Kod pocztowy |  | | | |
| Nr budynku |  | Nr lokalu | |  |
| Telefon kontaktowy |  | | | |
| Adres e-mail |  | | | |

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem(am) się z zasadami udziału w projekcie określonymi w Regulaminie rekrutacji, Regulaminie przyznawania świadczeń materialnych studentom oraz Regulaminie praktyk, akceptuję ich warunki oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie.
2. Zostałem(am) poinformowany(a), że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Na podstawie art. 28 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016 wyrażam zgodę do przetwarzanie moich danych osobowych w zbiorze Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój oraz na potrzeby realizacji projektu.
4. Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą.

Data i czytelny podpis studenta: ……………………….………...

Data, godzina i podpis pracownika biura projektów: …………………………………...