



Nr projektu	RPOP.09.02.02-16-0018/16
Tytuł projektu	Kształcenie zawodowe dla rynku pracy - 1

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W KURSACH/STUDIACH PODYPLOMOWYCH /ZAJĘCIACH POZALEKCYJNYCH

W .....

(nazwa szkoły)

### 1. Dane uczestnika kursu

Imię i nazwisko.....

PESEL .....

Data i miejsce urodzenia.....

Imiona rodziców.....

Adres zameldowania ul. .... nr domu.....

kod poczt. ....poczta.....

miejsowość .....

powiat.....

województwo.....

tel.....

e-mail.....

Zgłaszam chęć uczestnictwa w kursie /studiach podyplomowych/innej formie wsparcia realizowanej przez Zespół Placówek Oświatowych w Opolu – realizatora projektu.

- Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dane przedłożone w niniejszym Formularzu zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
(czytelny podpis ucznia)\*

Opole, dnia.....

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.