



FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt: „ZACHODNIOPOMORSKA AKADEMIA KOMPETENCJI KOMPUTEROWYCH”

Numer identyfikacyjny formularza	/8.10/WZ		Data wpływu formularza	
Lp	Dane kandydatki/ka	wypełniamy DRUKOWANYMI literami / zaznaczyć właściwe znakiem „X”			
1	Imię i nazwisko				
2	Data urodzenia			Wiek w chwili przystąpienia do projektu – pełne ukończone lata	
3	Adres zamieszkania	Ulica			Numer domu / mieszkania
		Miejscowość			Kod pocztowy
4	Adres e-mail			Nr telefonu	
5	Mam zarejestrowaną działalność gospodarczą i/lub jestem rolnikiem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - jeśli TAK, proszę podać: NIP: Nazwa firmy:			
6	Jestem osobą pracującą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - jeśli TAK, proszę podać: NIP: Nazwa firmy, adres:			
7	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli TAK, czy występują specjalne potrzeby związane z kursem?			
8	<input type="checkbox"/> KURS IC3 - 60 godzin				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ADOBE PHOTOSHOP – 60 godzin				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> AUTODESK – 60 godzin				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> MICROSOFT OFFICE SPECJALIST WORD – 70 godzin				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> MICROSOFT OFFICE SPECJALIST EXCEL – 70 godzin				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> MTA WINDOWS SERVER – 70 godzin				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> MTA NETWORKING FUND. – 70 godzin				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> MTA CLOUD FUND. – 70 godzin				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> MTA WINDOWS FUND. – 70 godzin				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> PROGRAMOWANIE „C” - 80 godzin				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> PROGRAMOWANIE „C++” - 80 godzin				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> PROGRAMOWANIE PYTHON – 80 godzin				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> KURS EC COUNCIL ETHICAL HACKING ASSOCIATE - 80 godzin				<input type="checkbox"/>	

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zgłaszam udział w projekcie z własnej inicjatywy oraz:

1. Dane przedstawione powyżej są zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele rekrutacji, zachowując prawo do ich wglądu, poprawiania lub usunięcia zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
3. Zostałam/em poinformowany, że Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez Beneficjenta, tj. EURO CAPITAL DORADZTWO GOSPODARCZE PIOTR SIBILSKI, dostępna jest na stronie internetowej www.eurocapitaldotacje.pl.
4. Zostałam/em poinformowana/y, że „Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego”.
5. Zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydatki/ta