Załącznik nr 1

**📝 Formularz zgłoszeniowy na wakacyjny staż płatny**

**Dane osobowe kandydata**
Imię i nazwisko: .............................................................
Data urodzenia: ..............................................................
PESEL: .......................................................................
Adres zamieszkania: ........................................................
Telefon kontaktowy: ......................................................
Adres e-mail: .................................................................

**Status edukacyjny**
☐ Uczeń ☐ Student
Nazwa szkoły/uczelni: .......................................................
Kierunek/klasa/studia: .....................................................

**Dostępność**

 czerwiec
 lipiec

 sierpień
 wrzesień

**Dlaczego chcesz odbyć ten staż?**
.................................................................................
.................................................................................
................................................................................

*......................................................*
Podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

*.*