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).

*.*