



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – personel

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>Dane Uczestnika/Uczestniczki:</b> |  |
| Imię                                 |  |
| Nazwisko                             |  |
| Numer kontaktowy                     |  |
| Adres e-mail                         |  |

| KRYTERIA REKRUTACYJNE                                                                                         | TAK | NIE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Osoba zatrudniona u Beneficjenta                                                                              |     |     |
| Chęć pracy w projekcie                                                                                        |     |     |
| Czy potrzebuje Pan/Pani szczególnych udogodnień aby wziąć udział w projekcie?<br>Jeśli tak, proszę wskazać... |     |     |

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. – *Pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie internetowej Beneficjenta.*

.....

Podpis Uczestnika/Uczestniczki



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

Identyfikacja potrzeby doskonalenia w danym obszarze (weryfikacja na podstawie  
wyników pracy/ankiet).....

.....

.....

(wypełnia pracodawca)