*Załącznik 1*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

CZĘŚĆ A – DANE OSOBOWE (wypełnia uczeń)

|  |  |
| --- | --- |
| Klasa |  |
| Zawód |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię 1 |  |
| Imię 2 |  |
| Nazwisko rodowe |  |
| Pesel |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Obywatelstwo |  |
| Seria i numer paszportu/  dowodu osobistego |  |
| Data ważności paszportu /  dowodu osobistego |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Telefon ucznia |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon rodziców /  prawnych opiekunów |  |

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji

zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowy (Dz. U. z 2018r.poz.1000,1669,z 2019 r.).

Data: …………………. Czytelny podpis: …………………................