# WNIOSEK – szkolenia specjalistyczne

Imię i nazwisko:

Nazwa zespołu projektowego:

Telefon, e-mail:

Wnioskuję o zakwalifikowanie mnie do udziału w szkoleniu pt.:

Termin szkolenia:

Forma szkolenia: stacjonarna/on-line (niewłaściwe skreślić lub usunąć)

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z Regulaminem realizacji projektu „Uniwersytet Bielsko-Bialski – Uczelnia Bez Barier” nr FERS.03.01-IP.08-0032/24.
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym na potrzeby rekrutacji do projektu: „Uniwersytet Bielsko-Bialski – Uczelnia Bez Barier” nr FERS.03.01-IP.08-0032/24 zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

Bielsko-Biała, dnia:

Podpis pracownika:

Zgoda i podpis kierownika lub zastępcy kierownika projektu: