# Formularz rekrutacyjny

Podaj nazwę szkolenia:

## Instrukcja:

* Uzupełnij swoje dane lub zaznacz właściwe pole używając znaku X,
* Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól (jeżeli dotyczy). Brak wypełnienia któregokolwiek z tych pól będzie skutkował odrzuceniem formularza podczas oceny formalnej,
* Wypełniony formularz zgłoszeniowy musi zostać przesłany w terminie podanym w ogłoszeniu rekrutacyjnym,
* Podpisany formularz należy:
	1. dostarczyć w formie papierowej do Biura Projektu – budynek B pokój nr 31

**lub**

* 1. przesłać formularz podpisany profilem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym na adres: uczelniabezbarier@ubb.edu.pl.

## Dane osobowe:

1. Imię:
2. Nazwisko:
3. Adres e-mail:
4. Numer telefonu:
5. Status:
	1. Nauczyciel akademicki: stanowisko/funkcja:

* 1. Pracownik niebędący nauczycielem akademickim: stanowisko/funkcja

* 1. Student UBB przedstawiciel zinstytucjonalizowanej struktury studenckiej; (np. samorząd studencki, koło naukowe, AZS):

1. Proszę wymienić swoje specjalne potrzeby:

1. Oceń stopień wiedzy z zakresu szkolenia/kursu, na który aplikujesz (postaw X):

□ brak,

□ niski poziom,

□ średni poziom,

□ średnio zaawansowany,

□ zaawansowany.

## Oświadczenie:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym do projektu „Uniwersytet Bielsko-Bialski – Uczelnia Bez Barier” (UBB - UBB) Projekt nr FERS.03.01-IP.08-0032/24 zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 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: