**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„STUDIUJ W GÓRACH! – PROGRAM ROZWOJU ATH”**

**Przeczytaj poniższe informacje przed wypełnieniem formularza**

* Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól oznaczonych gwiazdką (\*). Brak wypełnienia któregokolwiek z tych pól będzie skutkował odrzuceniem formularza podczas oceny formalnej.
* Formularz należy podpisać czytelnie na ostatniej stronie. Brak podpisu będzie skutkował odrzuceniem formularza podczas oceny formalnej.
* Formularz można wypełnić ręcznie, maszynowo lub w dowolnym edytorze tekstu.
* Wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy proszę złożyć w terminie podanym w ogłoszeniu rekrutacyjnym koordynatorowi wydziałowemu, osobiście w Biurze Projektu, wysłać mailem na adres: s.gajda@ath.bielsko.pl lub esobiecka@ath.bielsko.pl (PDF) wysłać pocztą tradycyjną lub poprzez Dziennik podawczy ATH (budynek B pokój nr 35) na adres:

„Studiuj w Górach! – Program Rozwoju ATH”

Dział Nauki i Współpracy Zewnętrznej

Budynek L, pokój nr 311

# Dane Osobowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię \* |  |
| Nazwisko \* |  |
| Numer albumu \* |  |
| Adres e-mail \*(kontaktowy) |  |
| Numer telefonu \*(kontaktowy)  |  |
| Poziom studiów \* | inżynierskie/ licencjackie / magisterskie |
| Semestr studiów \* |  |
| Kierunek \*  |  |

# Zgłaszam swoje uczestnictwo do Projektu „Studiuj w Górach!” (podaj nazwę kursu, szkolenia, wyjazdy studyjnego\*):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podaj swoją średnią ważoną z ocen w okresie 2 semestrów przed złożeniem niniejszego formularza\*  |  |

**Oświadczenie:**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych
w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym na potrzeby rekrutacji do Projektu „Studiuj
w Górach! – Program Rozwoju ATH” zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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).
2. Oświadczam, że podane w Formularzu Zgłoszeniowym informacje są prawdziwe.
3. Oświadczam, że zostałem poinformowany o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. Nr 88, poz. 553) za składanie fałszywych oświadczeń.

…..………………………………………………….

data i CZYTELNY podpis