ARKUSZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„DRONE EXPERT – szkolenia specjalistyczne dla uczniów i studentów”

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko kandydata, zawód klasa

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania( miejscowość, kod, ulica nr domu/mieszkania

……………………………………

 PESEL

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o zakwalifikowanie mnie do projektu „DRONE EXPERT – szkolenia specjalistyczne dla uczniów i studentów” , który jest aktywnością poznawczą i naukową. Projekt jest realizowany przez fundusze europejskie. Swoją próbę motywuję tym

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………… ………………………………………………………… Podpis kandydata Podpis rodziców/prawnych opiekunów

 Opinia wychowawcy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………

 Podpis wychowawcy

 Opinia nauczyciela przedmiotów zawodowych

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………

 Podpis nauczyciela

4. Dane kandydata ubiegającego się o staż (wypełnia kandydat):

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata |  |
| Klasa i typ szkoły |  |
| Zawód |  |
| Pesel Kandydata |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Dokładny adres zamieszkania kandydata (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, gmina)  |  |
| Nr telefonu kandydata  |  |
| Adres e-mail kandydata |  |
| Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów o ile jest inny niż adres kandydata |  |
| Nr telefonu rodziców/prawnych opiekunów |  |
| Adres e-mail rodziców/prawnych opiekunów |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacyjnych tego projektu zgodnie z ustawą USTAWA z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000)

……………………………………………………… ………………………………………………………… Podpis kandydata Podpis rodziców/prawnych opiekunów