**Formularz zgłoszeniowy (pracownik)**

do projektu „Europejskie doskonalenie nauczycieli” o numerze 2017-1-PL01-KA101-037941 w ramach projektu *„Ponadnarodowa mobilność kadry edukacji szkolnej”* realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+  **sektor Edukacja szkolna**

**Część A –** wypełnia kandydat/tka (pracownik)

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe kandydata/tki** |
| Imię |   |
| Nazwisko |   |
| Płeć |   |
| PESEL |   |
| Data i miejsce urodzenia |   |
| Obywatelstwo |   |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |   |
| Telefon kontaktowy |   |
| Email |   |
| **Informacje o kandydacie/tce** |
| Stanowisko |   |
| Miejsce pracy *(pełna nazwa, adres, numer NIP)* |   |
| Staż pracy  |   |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „*Ponadnarodowa mobilność kadry edukacji szkolnej*” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+  sektor Edukacja szkolna. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).

…………………………..………….

data i podpis kandydata/tki

Część B – wypełnia kandydat/tka (pracownik)

**DANE KURSU/ JOB SHADOWING**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wybór kursu – preferencja nr 1** |  **Tytuł kursu/job shadowing** | **Przewidywany termin** |
| **Wybór kursu – preferencja nr 2** |  **Tytuł kursu/job shadowing** | **Przewidywany termin** |