

„Zintegrowany program rozwoju Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pn. „Zintegrowany program rozwoju Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu”

Zadanie 3

(na każdą formę wsparcia należy wypełnić jeden formularz)

Dane ogólne:

nazwisko i imię	
stanowisko/funkcja	
komórka organizacyjna	

Forma wsparcia (zaznaczyć właściwe):

☐ kurs, szkolenie, warsztaty	☐ studia podyplomowe
---	---

Tematyka

Obsługa Microsoft Word

Uzasadnienie

--



AKADEMIA MUZYCZNA
im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu

„Zintegrowany program rozwoju Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu”

Uwagi (np. preferowany okres realizacji wsparcia)

--

Oświadczenia

1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**niepotrzebne skreślić*

2. Oświadczam, że podane przeze mnie w Formularzu Zgłoszeniowym informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe na dzień jego złożenia. Świadomy/a jestem odpowiedzialności, jaką poniosę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

W związku z rekrutacją do projektu „Zintegrowany program rozwoju Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu”, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) dla celów rekrutacji do projektu. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że moje dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia postępowania rekrutacyjnego. Oświadczam, że zostałem/am także poinformowany/a, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, oraz że mam prawo wglądu do treści moich danych osobowych, jak również żądania ich poprawiania lub usunięcia.

.....
Data i podpis kandydata



AKADEMIA MUZYCZNA
im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu