Jabłonka,

………………………………………….

(Miejscowość, data)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do udziału w wybranej formie wsparcia w ramach projektu

**“Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w branży turystyczno- gastronomicznej w powiecie nowotarskim”.**

**Nazwa Szkoły: Zespół Szkół im. Bohaterów Westerplatte w Jabłonce**

**Imię i nazwisko ucznia:** ……………………………………………………………………….

**Branża/Zawód, w której/którym kształci się uczeń:**

**Turystyczno-gastronomiczna**

**□ Technikum** **□ Branżowa Szkoła Zawodowa**

**Klasa:** ……………………………………

Niniejszym zgłaszam chęć udziału w następującej formie wsparcia:

 **Kurs spawacza**

(proszę wpisać dokładną nazwę wybranego kursu /zajęć pozalekcyjnych/zajęć doradztwa zawodowego/innej formy wsparcia)

Obecnie uczestniczę w innych formach wsparcia w ramach projektu:

**□** TAK **□** NIE

…………………………………………………………………………………………………

(w przypadku zaznaczenia TAK proszę wpisać nazwę/nazwy form wsparcia)

Wcześniej uczestniczyłam/em w innych formach wsparcia w ramach projektu:

**□** TAK **□** NIE

………………………………………………………………………………………………….

(w przypadku zaznaczenia TAK proszę wpisać nazwę/nazwy form wsparcia oraz rok realizacji)

 ….…………………………………..

(podpis wypełniającego zgłoszenie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji procesu rekrutacji do projektu „ Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w branży turystyczno- gastronomicznej w powiecie nowotarskim” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679