KARTA UCZESTNIKA

(wypełnia uczestnik szkolenia)

**Tytuł szkolenia:**

**Data szkolenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.Nazwisko** |  | **2.Imię**: |  |
| **3.Miejscowość zamieszkania:** |  |
| **4.Poczta** |  | **5. Kod pocztowy** |  |
| **6.Ulica** |  |
| **7.Nr domu** |  | **Nr mieszkania** |  |
| **8.Telefon stacjonarny** |  | **9.Telefon komórkowy** |  |
| **10.Nr PESEL** |  | **11.Płeć:** |  |
| **12.E-mail kontaktowy:** |  |
| **13.Wykształcenie**  |  |
| **14.Zawód wyuczony w systemie szkolnym:** |
| nazwa zawodu |  |
| **15.Zawód wykonywany**  |
| nazwa zawodu |  |
| **16.Zajmowane stanowisko w przedsiębiorstwie** (proszę postawić znak X przy wybranej pozycji) |
| *kierownicze*  |  |  | *nie kierownicze* |  |  |
| **17.Nazwa zajmowanego stanowiska** |
|  |
| **18. Pochodzenie:** |
| *miasto* |  |  | *wieś* |  |  |

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Szkołę Podstawową im. Batalionów Chłopskich w Jaślikowie realizującą projekt „Lokalny Ośrodek Wiedzy i Edukacji LOWE w celach związanych z rekrutację, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją szkolenia. Uczestnik ma prawo wglądu do podanych danych, jak też prawo do żądania ich poprawienia lub usunięcia (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami). Z powyższych praw użytkownik może skorzystać poprzez wysłanie stosownego pisemnego żądania na adres: Jaślików 31, 22-300 Krasnystaw

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejscowość, data) |  | (podpis uczestnika) |