*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa*

**Wniosek o udział w warsztatach**

**ABC Przedsiębiorczości**

nazwa

 ***…………………………………… ……..……..……………………………………………..*** data złożenia wniosku podpis Koordynatora Wydziału Mechanicznego

**Dane osoby ubiegającej się o szkolenie/kurs**

Imię i nazwisko …………..........................................................................................................................

Data urodzenia …………………….……………………… PESEL……………..............................................................

Adres zameldowania…………………………………………………………………………..……………………………………………

Adres do korespondencji (jeśli inny niż zameldowania)

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

telefon kontaktowy ……………………………adres e-mail …………………..………………………………………………….

*Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniu/kursie i zobowiązuję się do przestrzegania jego przepisów*

..................................................................................................................................................................................
*(miejsce i data oraz czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)*

*Zgodnie przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE z 2016 r., L. 119.1 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz.1000) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji w projekcie „Zintegrowany Program UTHRad” przez Beneficjenta Projektu. Zostałem/łam poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych i ich aktualizacji.*

........................................................... ..............................................................................................

 *(miejsce i data) (czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)*