**formularz zgłoszeniowy**

Uprzejmie prosimy o czytelne wypełnienie podpisanie i przesłanie formularza zgłoszeniowego na adres e-mailowy: [anna.bartosiewicz@oic.lublin.pl](mailto:anna.bartosiewicz@oic.lublin.pl), faksem na numer tel. 81 746-13-24 lub dostarczenie osobiście do siedziby Fundacji „OIC Poland” (ul. Gospodarcza 26, Lublin)   
do dnia 21 listopada 2016r.

1. **DANE KANDYDATA**

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

Adres zamieszkania lub pobytu:

Ulica: …………………………………………………………… nr.budynku: …………………… nr. lokalu: …………………………………….

Miejscowość: …………………………………..………… kod pocztowy: …………………. województwo:………………………………

Tel. kontaktowy: ……………………………..…………… adres e-mail: ………………………………………………………………………………

Data urodzenia: ……………………………. miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………………..

PESEL:……..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **MIEJSCE ZATRUDNIENIA W OBSZARZE EDUKACJI/SZKOLEŃ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Czy jest Pan/Pani zatrudniony/a lub prowadzi firmę szkoleniową?   |  |  | | --- | --- | |  | TAK | |  | NIE |   Nazwa miejsca zatrudnienia lub prowadzonej firmy  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | |
| Adres siedziby: | | | |
| Ulica: …………………………………………………… | nr budynku: ……………………… | | nr lokalu: ………………………………………… |
| Miejscowość: ……………………………………… | kod pocztowy: ………………… | | województwo: ……………………………….. |
| Tel. kontaktowy: …………………………………………………… | | E-mail: ……………………………………………………………………… | |

Strona www: ……………………………………………………

Zajmowane stanowisko

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

Łączny staż pracy jako trener/nauczyciel/wykładowca

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **OŚWIADCZENIE**

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Polską Fundację Ośrodków Wspomagania Rozwoju Gospodarczego „OIC Poland” w Lublinie, zgodnie z celem do którego zostały zebrane.
* Niniejszym oświadczam, że zgłaszam udział w warsztatach poświęconych użytkowaniu platformy Lead3.0 (capacity building sessions) organizowanych w ramach projektu ”Le@d3.0 Academy”.
* Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku przez Polską Fundację Ośrodków Wspomagania Rozwoju Gospodarczego „OIC Poland” w Lublinie, na potrzeby projektu projektu ”Le@d3.0 Academy”.

Równocześnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Polska Fundacja Ośrodków Wspomagania Rozwoju Gospodarczego „OIC Poland” z siedzibą przy ul. Gospodarcza 26, 20-213 Lublin.
2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzania procesu kształcenia przez Polską Fundację Ośrodków Wspomagania Rozwoju Gospodarczego „OIC Poland”.
3. Podanie danych oraz wykorzystanie wizerunku na potrzeby projektu projektu ”Le@d3.0 Academy” jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania/udostępnienia jest równoznaczna z brakiem możliwości korzystania z oferty ww. projektu Fundacji „OIC Poland”.
4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. 2016 r. poz. 922.) poprzez wysłanie stosownego pisemnego żądania na adres Fundacji „OIC Poland”

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………………………..  Miejscowość, data | ……………………………………………………………………………..  Czytelny podpis kandydata |