



Formularz Aplikacyjny w projekcie młodzieżowym

Imię i Nazwisko			
Adres			
Kierunek studiów		Rok studiów	
Email		Telefon	
PESEL		Data urodzenia	
Seria i numer dowodu/paszportu		Płeć	
Osoba kontaktowa w razie nieprzewidzianych zdarzeń		Telefon kontaktowy do wskazanej osoby	

Ja niżej podpisana/y deklaruję swój udział w projekcie młodzieżowym i oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o warunkach uczestnictwa. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa zobowiązuję się do pokrycia kosztów, jakie zostaną poniesione za moją zgodą z tytułu mojego uczestnictwa przez organizatora. (jeżeli dotyczy, tj. ubezpieczenie, przelot etc. uzgodnione w formie pisemnej)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).

Podpis Studenta _____ Miejscowość, data _____

Zgoda Koordynatora Instytutowego _____