**Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie ERASMUS +**

**„NIE dla przemocy i dyskryminacji” rok szkolny 2019/2020, 2020/2021**

Dane osobowe uczestnika (prosimy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)

IMIĘ 1: ……………………………….

IMIĘ 2 (JEŚLI JEST WPISANE W DOWODZIE OSOBISTYM/PASZPORCIE) …………………………………………..

NAZWISKO:…………………………………………….. KLASA: ……………..

DATA URODZENIA:………………………………………….

MIEJSCE URODZENIA:……………………………………..

TELEFON KANDYDATA:……………………………………………

TELEFON DO RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:……………………………………..

ADRES EMAIL KANDYDATA:…………………………………………

OBYWATELSTWO:…………………………………………..

SERIA I NUMER PASZPORTU / DOWODU OSOBISTEGO:……………………………………………………………………….

DATA WAŻNOŚCI PASZPORTU / DOWODU OSOBISTEGO:………………………………………………………………………

Dane osoby bliskiej, przebywającej w Polsce, z którą należy kontaktować się w razie konieczności:

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

TELEFON KOMÓRKOWY: ……………………………………………………

Preferowany kraj: (Rumunia lub Włochy) …………………………………………………….

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.

Data: ......................................

............................................... (podpis kandydata)

…………………………………………………..….. (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)