**FORMULARZ REKRUTACJI**

**„BIURO KARIER POLITECHNIKI KOSZALIŃSKIEJ PROMOTOREM AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ NA RYNKU PRACY”**

|  |
| --- |
| **ANKIETA ZGŁOSZENIOWA** |
| **I. DANE UCZESTNIKA (PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)** |
| Imię (imiona): |  |
| Nazwisko: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Pesel: |  |
| Osoba z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności |  ⃞ **tak** ⃞ **nie** |
| **II. DANE KONTAKTOWE**  |
| Adres zameldowania | Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Adres do korespondencji | Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| Adres e-mail: |  |
| **III. KRYTERIA REKRUTACJI** |
| Student/-tka Politechniki Koszalińskiej |  ⃞ **tak** ⃞ **nie** |
| Kierunek studiów |  |
| Stopień studiów |   |
| Rok i semestr studiów | Rok |  | Semestr |  |
| Forma studiów |  ⃞ **Stacjonarne**  ⃞ **Niestacjonarne** |
| Jestem w wieku 20-25 lat |  ⃞ **tak** ⃞ **nie** | Jestem osobą nieaktywną zawodowo | ⃞ **tak** ⃞ **nie** |
| Korzystałem/-am z Doradztwa zawodowego świadczonego przez Biuro Karier w ostatnim roku kalendarzowym |  ⃞ **tak** ⃞ **nie** |

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu, spełniam określone w nim kryteria kwalifikowalności uprawniającej do udziału w projekcie i akceptuję jego postanowienia.
2. Świadomy/a odpowiedzialności oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb realizacji projektu „ Biuro Karier Politechniki Koszalińskiej promotorem aktywności zawodowej na rynku pracy” zgodnie z Ustawą z dnia 29.09.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

…………………………………………………………………………….….

Miejscowość, data, czytelny podpis uczestnika