



Załącznik nr 1

Do Regulaminu rekrutacji na bezpłatne szkolenia dla nauczycieli zawodu
organizowane w Branżowym Centrum Umiejętności Nr 2
w Zespole Szkół Budowlano - Drzewnych im. Armii Krajowej w Żywcu

Formularz rekrutacyjny

Dane osobowe *

Imię/ imiona

Nazwisko

Data urodzenia.....(DD-MM-RRRR)

PESEL:

Płeć: kobieta mężczyzna

Adres e-mail*

Telefon*

Adres zamieszkania, województwo*

Nazwa szkolenia *

.....
.....

(proszę wpisać pełną nazwę szkolenia)

Dane zakładu pracy*

Pełna nazwa i adres szkoły (jeśli szkoła wchodzi w skład zespołu proszę podać także jego nazwę)

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

Telefon

Adres e-mail

Zajmowane stanowisko (w przypadku pensum łączonego proszę wskazać przeważające obowiązki)

Nauczyciel teoretycznych przedmiotów zawodowych

Instruktor praktycznej nauki zawodu

Doświadczenie zawodowe w pracy na stanowisku nauczyciela zawodu związanego z dziedziną instalacji sanitarnych, grzewczych i gazowych powyżej 5 lat

mam doświadczenie powyżej 5 lat

nie mam doświadczenia powyżej 5 lat

Nazwa/y szkoły/szkół w których Pan/Pani pracował/-a i okresy zatrudnienia

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

(W przypadku braku doświadczenia pomiń to pole)

Posiadam udokumentowany dorobek w zakresie działalności naukowej, rozwojowej lub społecznej w dziedzinie instalacji sanitarnych, grzewczych lub gazowych.

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności:

TAK

NIE

Jeżeli tak, proszę wykazać, jaki

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

Oświadczenie

Oświadczam, że nie brałem udziału w szkoleniu organizowanym przez inne Branżowe Centrum Umiejętności w Polsce

Przetwarzanie danych *

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Branżowe Centrum Umiejętności nr 2 w Żywcu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Branżowe Centrum Umiejętności nr 2 w Żywcu moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska i adresu do korespondencji w celu przesyłania mi informacji marketingowych dotyczących produktów i usług oferowanych przez Branżowe Centrum Umiejętności nr 2 w Żywcu za pomocą wiadomości listowych i elektronicznych.

.....
(Data i podpis uczestnika kursu/szkolenia)