KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko: ………………………………………………………………

2. Data urodzenia: …………………………………………………………………………

3. Obywatelstwo: …………………………………………………………………………..

4. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji):

……………………………………………………………………………………………….

5. Wykształcenie: ………………………………………………………………………….

6. Obecne zatrudnienie, stanowisko:

……………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-3 są zgodne z dowodem osobistym

seria .................... nr ....................... wydanym przez .................................................................................................................. ………….

lub innym dowodem tożsamości . ...................................................................................................................................

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

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

data , podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych przeze mnie w związku z udziałem w naborze w ramach Mikroprojekt pn. „Rozwój kompetencji cyfrowych w Gminie Dukla”, w ramach Projektu Grantowego pn. „E-Misja – Rozwój Kompetencji Cyfrowych Mieszkańców Województwa Lubelskiego i Podkarpackiego”, III oś priorytetowa - cyfrowe kompetencje społeczeństwa, działanie 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych”, Program Operacyjny Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w celach przeprowadzania naboru kandydatów na instruktorów do prowadzenia szkoleń komputerowych.

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

data , podpis