

ANKIETA APLIKACYJNA

(Proszę wypełnić drukowanymi literami lub elektronicznie!)

I. Dane jednostki kierującej:

1. Nazwa jednostki współpracującej z Systemem PRM:

.....

2. Adres jednostki:

.....

3. Osoba kierująca:.....

4. tel. kontaktowy:.....

5. e-mail:.....

Pieczętka jednostki

.....
pieczętka i podpis osoby kierującej

II. Dane kandydata na kurs:

1. Nazwisko i imię:.....

2. PESEL:.....

3. Adres:.....

4. Tel. kontaktowy:.....

5. e-mail:.....

III. Termin kursu (właściwe zaznaczyć znakiem "X"):

- 20.08.2018- 27.08.2018

- 09.09.2018-16.09.2018

- 06.10.2018-13.10.2018

- 20.10.2018-27.10.2018

V. Oświadczenie:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Projektu. Treści w nim zawarte są dla mnie zrozumiałe i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

2. Ja, niżej podpisany, na podstawie art. 29 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej **RODO (GDPR)**, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższej ankiecie, w zakresie uczestnictwa w Kursie Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy, w ramach zadania publicznego zleconego w ramach Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich na lata 2014-2020 r. pod tytułem "**100 Ratowników na 100 lat Niepodległości**" przez Stowarzyszenie Joannici Dzieło Pomocy, Plac Wolności 11, 11-100 Lidzbarsk Warmiński, będące administratorem danych osobowych, w celu prowadzenia niezbędnej dokumentacji kursu i projektu.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres JDP spod adresu, którego zgoda dotyczy.

.....
miejsce, data

.....
czytelny podpis kandydata