Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA NA UCZESTNIKA SZKOLENIA
(osoba ucząca się)
w ramach

Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie AGROTURYSTYKA w Nowym Targu.

Uzupełnia osoba przyjmująca dokument (BCU)	
..... Data wpływu, podpis osoby przyjmującej (BCU)	
WYPEŁNIA KANDYDAT NA UCZESTNIKA SZKOLENIA	
WYBÓR SZKOLENIA (proszę o zaznaczenie znakiem X wybranego szkolenia)	
☐ **Zastosowanie symulacji biznesowej w zarządzaniu gospodarstwem agroturystycznym**	
☐	
☐	
Dane podstawowe	
Imię	
Nazwisko	
Płeć (zaznaczyć X)	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna ☐ Nie chcę podawać
Data urodzenia	
Wiek	
Pesel	
Obywatelstwo	
Wykształcenie	
Osoba z niepełnosprawnością (posiadam orzeczenie o niepełnosprawności) - **wymagane przedstawienie orzeczenia o niepełnosprawności**	☐ TAK ☐ NIE
Nazwa szkoły/uczelni, do której uczęszcza kandydat/ kandydatka na szkolenie zawodowe	

Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Agroturystyka
ul. Kokoszków 71, 34-400 Nowy Targ
tel. +48 18 266 27 71 | e-mail: kontakt@bcunowytarg.pl
www.bcunowytarg.pl

Typ placówki (zaznaczyć X)	☐ Branżowa szkoła I i II stopnia ☐ Szkoła policealna ☐ Szkoła wyższa ☐ Technikum ☐ Inne: ……
Kierunek kształcenia (zaznaczyć X)	☐ Technik turystyki na obszarach wiejskich ☐ Technik agrobiznesu ☐ Inne (proszę wpisać) ……
Dane teleadresowe	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer domu/lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Ankieta dotycząca szczególnych potrzeb na szkolenie (zaznaczyć X)

Czy wymagane są specjalne warunki lub wsparcie, aby ułatwić Ci udział w szkoleniu (np. specjalna dieta itp.)?

☐ TAK

Jeśli tak, proszę opisać, jakie wsparcie jest potrzebne:

……
……
……

☐ NIE

Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Agroturystyka
ul. Kokoszków 71, 34-400 Nowy Targ
tel. +48 18 266 27 71 | e-mail: kontakt@bcunowytarg.pl
www.bcunowytarg.pl

Oświadczenie

- Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że dane podane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z **Regulaminem REKRUTACJI I UCZESTNICTWA** w szkoleniach realizowanych w **Branżowym Centrum Umiejętności w dziedzinie Agroturystyka w Nowym Targu i** ze **STATUTEM BCU**.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego niepełnoletniego dziecka 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).

....

Miejscowość, data *Czytelny podpis kandydata na szkolenie*

.....

*Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego **

** W przypadku osoby niepełnoletniej formularz podpisuje również rodzic lub prawny opiekun, co stanowi wyrażenie zgody na udział w przedsięwzięciu*

Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Agroturystyka
ul. Kokoszków 71, 34-400 Nowy Targ
tel. +48 18 266 27 71 | e-mail: kontakt@bcunowytarg.pl
www.bcunowytarg.pl