



Formularz aplikacyjny

I Część

Imię i nazwisko*	
Klasa*	
Data urodzenia*	
Miejsce urodzenia*	
PESEL*	
Nr i seria paszportu / dowodu osobistego*	
Nr tel. Komórkowego*	
nr tel. Domowego*	
Adres e-mail*	
Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów*	
Tel. kontaktowy rodziców / opiekunów prawnych*	

*pole obowiązkowe

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół w Cieszynie Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Katowicach oraz przetwarzanie danych osobowych w zakresie mojego wizerunku na potrzeby realizacji projektu „Logistyka od producenta do konsumenta” 2016-1-PL01-KA102-023396 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego POWER na zasadach programu Erasmus+.

.....

Miejscowość i data

.....

czytelny podpis ucznia