

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PRAKTYKI

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika:	1.	Imię (imiona):	
	2.	Nazwisko:	
	3.	PESEL:	
	4.	Data urodzenia:	
	5.	Obywatelstwo:	
Dane kontaktowe:	6.	Ulica:	
	7.	Nr domu:	
	8.	Nr lokalu:	
	9.	Kraj:	
	10.	Miejscowość:	
	11.	Kod pocztowy:	
	12.	Województwo:	
	13.	Telefon kontaktowy:	
	14.	Adres poczty elektronicznej (e-mail):	
Uczelnia:	15.	Status:	<input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Absolwent Rok ukończenia.....
	16.	Nazwa uczelni:	
	17.	Adres uczelni:	
	18.	Wydział:	
	19.	Kierunek:	
	20.	Rok studiów:	

	21.	Średnia ocena ze studiów lub z ostatniego roku:						
Zgłaszam swój udział do programu:	22.	Proszę zaznaczyć dział/y, w których chcesz odbyć praktykę:	<input type="checkbox"/> Restauracja <input type="checkbox"/> Recepcja <input type="checkbox"/> Kuchnia <input type="checkbox"/> Animacja			<input type="checkbox"/> SPA/Wellness <input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Masażysta/masażystka <input type="checkbox"/> Portier		
	23.	Proszę wpisać/zaznaczyć preferowany termin praktyki	od.....do.....			<input type="checkbox"/> 3 miesiące <input type="checkbox"/> 4 miesiące <input type="checkbox"/> 5 miesięcy <input type="checkbox"/> 6 miesięcy		
Znajomość języków obcych:	24.	Język angielski:	mówienie	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2
			pisanie	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2
	25.	Język niemiecki:	mówienie	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2
			pisanie	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2
	26.	Język rosyjski:	mówienie	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2
			pisanie	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2
	27.	Inny, jaki:	mówienie	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2
			pisanie	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2

Ja niżej podpisany/a:

- W związku z przystąpieniem do Programu oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:
 - administratorem moich danych osobowych jest Polska Giełda Pracy Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie, ul. Poznańska 29.
 - podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu.
 - moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach niezbędnych dla realizacji programu, realizacji procesu rekrutacji, udziału osób w programach edukacyjnych.
 - podanie danych osobowych do programu jest dobrowolne, jednak brak zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora Programu uniemożliwi udział w procesie rekrutacji oraz w całym programie.
 - moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Polskiej Giełdy Pracy Sp. z o. o., ul. Poznańska 29, 20-731 Lublin oraz podmiotom, które współpracują w realizacji programu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione potencjalnym Pracodawcom w jednostkach zagranicznych oferujących praktykę;
 - mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
- Oświadczam, że z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w Programie.
- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
- Akceptuję fakt, że ostateczny termin praktyk, w których wezmę udział ustali Pracodawca w jednostce zagranicznej i że może on być inny od wytypowanego przeze mnie powyżej, jednakże ostateczny termin praktyk musi być przeze mnie zaakceptowany.
- Zobowiązuję się do zaakceptowania ustaleń Pracodawcy w jednostce zagranicznej dotyczących zakwalifikowania mnie na praktykę. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału na praktyki nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Polskiej Giełdy Pracy Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie, przy ul. Poznańskiej 29.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w treści formularza dla potrzeb niezbędnych do realizacji obecnego i przyszłych procesów odbycia praktyki prowadzonych przez Polską Giełdę Pracy Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie, ul. Poznańska 29 zgodnie z Ustawą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ki