**Formularz kandydatki/kandydata**

 **ubiegających się o staż w jednym z regionów**

**Porozumienia Czterostronnego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko:** | **………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **Imię:** | **………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **Pesel:** | **………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **Data urodzenia:**  | **………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **Miejsce urodzenia:**  | **………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **Telefon:** | **………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **E-Mail:** | **………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **Bank, IBAN, BIC** | **………………………………………………………………………………………………………………..** |

**Edukacja:**

[ ]  Uczennica/uczeń

[ ]  Studentka/student

**Obecnie uczęszczam do szkoły/ na uczelnię wyższą (proszę podać pełną nazwę i adres placówki):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pragnę odbyć staż w regionie:**

[ ]  Nadrenia-Palatynat (Niemcy)

[ ]  Kraj Środkowoczeski (Czechy)

[ ]  Burgundia – Franche-Comte (Francja)

**Branża, rodzaj stażu (proszę napisać w kilku zdaniach):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Możliwy termin odbycia stażu (proszę wpisać wszystkie możliwe miesiące):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Czas trwania stażu:**

[ ]  1 miesiąc

[ ]  2 miesiące

[ ]  3 miesiące

[ ]  ………………………………

**Czy potrzebna pomoc w poszukiwaniu mieszkania:**

[ ]  Tak

[ ]  Nie

[ ]  Nie dotyczy/ praktyka zdalna

**Regulamin uczestnictwa:**

Potwierdzam, że zapoznałem się z „Regulaminem uczestnictwa” projektu wymiany stażystów w regionach partnerskich i niniejszym w pełni je akceptuję:

[ ]  Tak

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą RODO:**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach projektu wymiany stażystów w regionach partnerskich przez Województwo Opolskie z siedzibą przy ul. Piastowska 14, 45-082 w Opolu w celu realizacji procesu rekrutacji na stanowisko stażystki/stażysty,
a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia podania w celu realizacji projektu wymiany stażystów
w regionach partnerskich.

Oświadczam również, że zapoznałem się z przepisami RODO, czyli 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

 ……………………………………… …………………………………………………………………………………

Miejsce, data Czytelny podpis

|  |
| --- |
| ***Prosimy wypełniony formularz zeskanować i przesłać na adres mailowy j.lisowska@opolskie.dpl lub wydrukować i przesłać na adres pocztowy: Urząd Marszałkowski Województwa OpolskiegoJoanna Lisowska-Nowak (DZP)ul. Piastowska 1445-082 Opole*** |

**Wszelkie pytanie proszę kierować do:**

Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego
www.opolskie.pl

Osoba do kontaktu: Joanna Lisowska-Nowak
Tel. +48 77 4429340/ 77 4429346
E-mail: j.lisowska@opolskie.pl