**SZKOŁA LETNIA KRASNOGRUDA-SEJNY, 27-30 WRZEŚNIA 2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Telefon, e-mail** |  |
| **Kierunek, rok studiów, specjalizacja (opcjonalnie)** |  |
| **Warsztaty, staże, projekty, inicjatywy, w których uczestniczyłaś/eś (prosimy o podanie nazwy warsztatu, nazwiska prowadzącego oraz nazwy instytucji, w której odbywał się staż lub która realizowała projekt):** |
| **Warsztaty**  |  |
| **Staże** |  |
| **Projekty****(Jaka była Twoja rola?** **uczestnik, asystent, organizator, in.)** |  |
| **Inne inicjatywy** |  |
| **Czy potwierdzasz dyspozycyjność 27-30 września 2018?** |  |
| **Skąd dowiedziałaś/eś się o szkole letniej?** |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury naboru – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Jestem świadom/a, że w przypadku rezygnacji z udziału w szkole letniej po 16 września 2018 zostanę obciążony/a kosztami operacyjnymi wynikającymi z zaliczkowania kosztów transportu, pobytu i wyżywienia uczestników w Krasnogrudzie.

………………………………………...

podpis