

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO KONKURSU „MAM TALENT… MAM KOMPETENCJE…”**

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA UCZESTNIK (drukowanymi literami)** |
| **NAZWISKO I IMIĘ** |  |
| **ADRES** |  | **NR TELEFONU** |  |
| **WIEK** | **\_\_\_\_** | **DATA URODZENIA** | **\_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_** |
| **STATUS (zaznacz „X” we właściwym polu)** |
| **osoba bezrobotna****/ poszukująca pracy** |  | **uczeń****(nazwa szkoły)** |  |
| **JAKI MASZ TALENT****/ JAKIE MASZ KOMPETENCJE?** |  |
| **OPISZ KRÓTKO****SWOJĄ PREZENTACJĘ** |  |
| **WYPISZ SWOJE****DOTYCHCZASOWE OSIĄGNIĘCIA** |  |
| **JAK WIDZISZ SWOJĄ PRZYSZŁOŚĆ NA RYNKU PRACY?** |  |
| **DLACZEGO MAMY CIĘ WYBRAĆ?** |  |

*Oświadczam, że zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora konkursu, w tym w szczególności na zbieranie, utrwalanie, przechowywanie i udostępnianie danych oraz że zostałem/-am poinformowany/-a o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich poprawiania.*

………….…….……………………………………………..

czytelny podpis uczestnika / przedstawiciela ustawowego\*

*Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Organizatora konkursu mojego wizerunku i informacji, których udzieliłem/-am utrwalonych podczas realizacji konkursu.*

………….…….……………………………………………..

czytelny podpis uczestnika / przedstawiciela ustawowego\*

\* dot. osób niepełnoletnich

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA KOMISJA** |
| **NR CASTINGOWY** |  |
| **UWAGI** |
|  |