**Finance są ważne!**

**Szkolenie pilotażowe**

**Dni szkoleniowe: 28-29 marca 2023**

**Polska (Chełm)**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji projektu „Finanse są ważne!” (nr 2021-2-PL01-KA210-ADU-000049288) na podstawie ustawy z dnia   
10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz zgodnie z 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).

Zapoznałem się z Informacją o ochronie prywatności pod linkiem <https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement> i akceptuję to.

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku, wykonywanie zdjęć, nagrywanie filmów oraz ich rozpowszechnianie w ramach projektu.

…………………………………………………………………………………………

Data i czytelny podpis kandydata

Dane kontaktowe, które podasz nam poniżej, będą wykorzystywane do wszelkiej korespondencji, a przydatne informacje dotyczące szkolenia pilotażowego prześlemy na podany poniżej adres e-mail.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię:** | | **Nazwisko:** | |
| Adres: | | Wiek: | Płeć: |
| Telefon (najlepiej komórkowy) | | E-mail: | |
| Nazwa i adres organizacji wysyłającej |  | | |
| Twoja rola lub stanowisko w organizacji wysyłającej |  | | |

Czy masz jakieś specjalne potrzeby lub wymagania, o których organizacja goszcząca powinna wiedzieć? (np. mobilnościowe, medyczne, alergie, preferencje żywieniowe, takie jak wegetariańskie/wegańskie/itp.)

|  |
| --- |
|  |

**Wiedza i doświadczenia**

Czy brałeś już udział w projekcie Erasmus+? Jeśli tak, proszę to opisać jednym zdaniem.

|  |
| --- |
|  |

**Motywacja i oczekiwania**:

Czego chciałbyś się nauczyć, zrozumieć i doświadczyć podczas tego szkolenia pilotażowego? Proszę odpowiedzieć jednym zdaniem.

|  |
| --- |
|  |

Co motywuje Cię do aktywnego udziału w tym szkoleniu pilotażowym? Jaki wpływ miałoby na Ciebie to szkolenie pilotażowe? Proszę odpowiedzieć na każde pytanie po jednym zdaniu.

|  |
| --- |
|  |

Jak planujesz później wykorzystać to doświadczenie? Proszę odpowiedzieć jednym zdaniem.

|  |
| --- |
|  |

Proszę zwrócić uwagę na następujące warunki, które będą obowiązywać, jeśli zdecydujesz się wziąć udział w tym szkoleniu pilotażowym:

1. Szkolenie pilotażowe jest bezpłatne, ale także bez wynagrodzenia

2. Aplikując zobowiązujesz się do udziału w całym procesie, w tym:

• starannie przygotować się do szkolenia pilotażowego i wykonać wszystkie zdalne prace przygotowawcze, o które poprosi zespół,

• uczestniczyć w całym szkoleniu pilotażowym

• uczestniczyć w całym procesie oceny.

Rozumiem, że podane przeze mnie informacje o moich specjalnych potrzebach nie zwalniają mnie z osobistej odpowiedzialności za własne zdrowie.

Podpis kandydata: Data: