FORMULARZ ZGŁOSZENIA

do zadania " Kurs dla nauczycieli języka polskiego jako obcego" realizowanego w ramach projektu "Lubuska Inicjatywa Integracji Cudzoziemców (LIIC)" przez Akademię im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim

**Dane Osobowe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię: |  | Nazwisko: |  |
| Data urodzenia: |  | | |
| MIEJSCE URODZENIA: |  | | |
| NAZWA SZKOŁY: |  | | |
| Adres: |  | | |
| e-mail: |  | Telefon: |  |

1. Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgody na udostępnienie moich danych osobowych przez Akademię im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim w celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicielom zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883 z późn. zm.).

2. Wyrażam/nie wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku przez Akademię im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data: |  | Podpis: |  |