|  |  |
| --- | --- |
| **Numer:** | **Podpis osoby przyjmującej** |
| **Data wpływu:** |

 Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**dla studentów do odbycia stażu w SBŁ – Instytut Spawalnictwa

|  |
| --- |
| **INFORMACJE** |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię** |  |
| **PESEL** |  |
| **Adres stałego zameldowania** |  |
| **Adres zamieszkania** (jeśli inny niż zameldowania) |  |
| **Numer telefonu komórkowego** |  |
| **E-mail** |  |
| **Planowany termin stażu**(jeżeli przewidywana jest inna forma stażu np. co drugi dzień lub według nieregularnego harmonogramu, prosimy o szczegółowy opis) |  |
| **Oświadczam, że:**1. **informacje podane przeze mnie w Formularzu Zgłoszeniowym są prawdziwe, zobowiązuję się do bezzwłocznego informowania Koordynatora staży o każdej ich zmianie,**
2. **zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajeniu prawdy,**
3. **wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z realizacją, ewaluacją i monitoringiem stażu w dziedzinie spawalnictwa.**
 |
| **Data i podpis Studenta** |