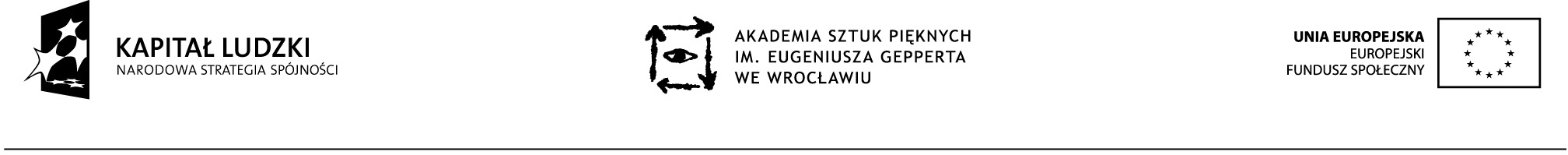
04.03.00-00-095/12  
Przez grafikę intermedialną do postprodukcji fotograficznej, filmowej i telewizyjnej

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IV Szkolnictwo wyższe i nauka, Działanie 4.3 Wzmocnienie potencjału dydaktycznego uczelni w obszarach kluczowych w kontekście celów Strategii Europa 2020.

**PODANIE** **/ F**ormularz rekrutacyjny

**Proszę o przyjęcie mnie na roczne, wieczorowe, studia podyplomowe postprodukcja fotograficzna, filmowa i telewizyjna   
w** roku akademickim 2014/2015.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dane osoby przystępującej do projektu | | | |
| Dane uczestnika | | | |
| 1 | Imię (imiona) | |  |
| 2 | Nazwisko | |  |
| 3 | Miejsce urodzenia | |  |
| 4 | Data urodzenia | |  |
| 5 | PESEL | |  |
| 6 | Numer dowodu | |  |
| 7 | Wykształcenie | Uczelnia |  |
| Kierunek |  |
| Rok ukończenia |  |
| Tytuł |  |
| Dane kontaktowe | | | |
| 8 | Ulica | |  |
| 9 | Nr domu / nr lokalu | |  |
| 10 | Miejscowość | |  |
| 11 | Kod pocztowy | |  |
| 12 | Województwo | |  |
| 13 | Powiat | |  |
| 14 | Nr telefonu | |  |
| 15 | E–mail | |  |
| Dane dodatkowe | | | |
| 15 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | | (bezrobotny: w tym osoba długotrwale bezrobotna; nieaktywny zawodowo: w tym: osoba ucząca się lub kształcąca; zatrudniony: rolnik / samozatrudniony /zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie / w małym lub średnim przedsiębiorstwie / w dużym przedsiębiorstwie / w administracji publicznej / w organizacji pozarządowej / wybrać właściwe) |
| 17 | W jaki sposób dowiedziałeś/aś się  o ofercie studiów podyplomowych? | |  |
| Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.  o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn.zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu,  a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Narodowego Centrum Badań i Rozwoju. | | | |

....................................................................... .......................................................................

miejscowość i data podpis