



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt nr 2026-1-PL01-KA121-VET-000437953

Centrum Zawodów Medycznych i Społecznych – Szkoła Policealna Województwa Podlaskiego w Białymstoku

Część A – wypełnia kandydat

Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Kierunek kształcenia	
Semestr	
Rok szkolny	2026/2027

Oświadczam, że dane podane w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym oraz że zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa i akceptuję zasady prowadzenia rekrutacji.

Przyjmuję do wiadomości, że kompletność i terminowe złożenie dokumentów stanowi warunek formalny dopuszczenia do oceny punktowej, natomiast same dokumenty nie są kryterium punktowanym.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych: dane zawarte w dokumentacji rekrutacyjnej będą przetwarzane przez Szkołę w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji, realizacji i rozliczenia projektu oraz archiwizacji dokumentacji, zgodnie z RODO i zasadami obowiązującymi dla projektu. Szczegółowa informacja administratora danych dotycząca celów, podstaw prawnych, okresu przechowywania danych oraz praw osoby, której dane dotyczą, powinna być udostępniona kandydatowi wraz z dokumentacją rekrutacyjną.

Białystok,
miejsowość, data

.....
podpis



DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Projekt nr 2026-1-PL01-KA121-VET-0004379530

Centrum Zawodów Medycznych i Społecznych – Szkoła Policealna Województwa Podlaskiego w Białymstoku

Ja, niżej podpisany/a, deklaruję z własnej inicjatywy chęć udziału w mobilności zagranicznej – stażu zawodowym osób uczących się – realizowanej w ramach projektu nr 2026-1-PL01-KA121-VET-0004379530 przez Centrum Zawodów Medycznych i Społecznych – Szkoła Policealna Województwa Podlaskiego w Białymstoku.

Oświadczam, że jestem słuchaczem Szkoły i spełniam warunki udziału określone w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa oraz w ogłoszeniu dotyczącym danego naboru.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem, w szczególności z zasadami rekrutacji, przygotowania do mobilności, prawami i obowiązkami uczestnika, zasadami bezpieczeństwa, rezygnacji oraz możliwością skreślenia z listy uczestników.

W przypadku zakwalifikowania zobowiązuję się do udziału w obowiązkowym przygotowaniu do mobilności, terminowego przekazywania wymaganych dokumentów oraz realizacji programu stażu zgodnie z zasadami projektu i umową zawartą ze Szkołą.

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Szkołę o okolicznościach, które mogą mieć wpływ na możliwość mojego udziału w mobilności lub prawidłową realizację projektu.

Oświadczam, że informacje i oświadczenia składane przeze mnie w toku rekrutacji są prawdziwe i kompletne.

Białystok,
miejsowość, data

.....
podpis



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Projekt nr 2026-1-PL01-KA121-VET-000437953

Centrum Zawodów Medycznych i Społecznych – Szkoła Policealna Województwa Podlaskiego w Białymstoku

W związku z udziałem w projekcie nr 2026-1-PL01-KA121-VET-000437953 wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i wykorzystywanie mojego wizerunku, a w przypadku materiałów audiowizualnych także głosu i wypowiedzi, przez Centrum Zawodów Medycznych i Społecznych – Szkoła Policealna Województwa Podlaskiego w Białymstoku, w celu dokumentowania, informowania o oraz promowania działań realizowanych w ramach projektu Erasmus+.

Zgoda obejmuje w szczególności publikację fotografii i nagrań w materiałach szkolnych i projektowych, na stronie internetowej Szkoły oraz w oficjalnych kanałach informacyjnych wykorzystywanych do prezentowania działań projektu, bez ingerencji naruszającej moje dobra osobiste.

Podstawą rozpowszechniania wizerunku jest zgoda, o której mowa w art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Zgoda nie obejmuje wykorzystania wizerunku w celach niezwiązanych z działalnością Szkoły i projektem.

Przyjmuję do wiadomości, że zgodę mogę wycofać na przyszłość poprzez złożenie oświadczenia w Szkole. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem wykorzystania dokonanego przed jej wycofaniem; w przypadku materiałów już opublikowanych lub wydrukowanych usunięcie może być ograniczone względami technicznymi lub archiwalnymi.

Białystok,
miejsowość, data

.....
podpis