Konkurs **Aktywni dla Polski – II edycja**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **DATA I MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **OBYWATELSTWO** |  |
| **NAZWA SZKOŁY/ UCZELNI** |  |
| **MIEJSCE PRACY** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |
| **TELEFON** |  |
| **DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ SPOŁECZNOŚCI POLSKIEJ**(nazwy organizacji, formy działalności) |  |
| Oświadczam, iż jestem posiadaczem ważnego paszportu o numerze …………………………………..(data i podpis) ……………………………………………….… |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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).*