

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## NA PRAKTYKI

**FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

	Lp.	Nazwa	
<b>Dane uczestnika:</b>	1.	Imię (imiona):	
	2.	Nazwisko:	
	3.	PESEL:	
	4.	Data urodzenia:	
	5.	Obywatelstwo:	
<b>Dane kontaktowe:</b>	6.	Ulica:	
	7.	Nr domu:	
	8.	Nr lokalu:	
	9.	Kraj:	
	10.	Miejscowość:	
	11.	Kod pocztowy:	
	12.	Województwo:	
	13.	Telefon kontaktowy:	
	14.	Adres poczty elektronicznej (e-mail):	
<b>Uczelnia:</b>	15.	Status:	<input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Absolwent Rok ukończenia.....
	16.	Nazwa uczelni:	
	17.	Adres uczelni:	
	18.	Wydział:	
	19.	Kierunek:	
	20.	Rok studiów:	

	21.	Średnia ocena ze studiów lub z ostatniego roku:	
Zgłaszam swój udział do programu:	22.	Proszę zaznaczyć dział/y, w których chcesz odbyć praktykę:	<input type="checkbox"/> Restauracja <input type="checkbox"/> Recepcja <input type="checkbox"/> Kuchnia <input type="checkbox"/> Animacja <input type="checkbox"/> SPA/Wellness <input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Masażysta/masażystka <input type="checkbox"/> Portier
	23.	Proszę wpisać/zaznaczyć preferowany termin praktyki	od.....do..... <input type="checkbox"/> 3 miesiące <input type="checkbox"/> 4 miesiące <input type="checkbox"/> 5 miesięcy <input type="checkbox"/> 6 miesięcy
Znajomość języków obcych:	24.	Język angielski:	mówienie <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 pisanie <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
	25.	Język polski:	mówienie <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 pisanie <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
	26.	Język rosyjski:	mówienie <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 pisanie <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
	27.	Inny, jaki: .....	mówienie <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 pisanie <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2

### Ja niżej podpisany/a:

- W związku z przystąpieniem do Programu oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:
  - administratorem moich danych osobowych jest Polska Giełda Pracy Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie, ul. Poznańska 29.
  - podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu.
  - moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach niezbędnych dla realizacji programu, realizacji procesu rekrutacji, udziału osób w programach edukacyjnych.
  - podanie danych osobowych do programu jest dobrowolne, jednak brak zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora Programu uniemożliwi udział w procesie rekrutacji oraz w całym programie.
  - moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Polskiej Giełdzie Pracy Sp. z o. o., ul. Poznańska 29, 20-731 Lublin oraz podmiotom, które współpracują w realizacji programu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione potencjalnym Pracodawcom w jednostkach zagranicznych oferujących praktykę;
  - mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
- Oświadczam, że z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w Programie.
- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
- Akceptuję fakt, że ostateczny termin praktyk, w których wezmę udział ustali Pracodawca w jednostce zagranicznej i że może on być inny od wytypowanego przeze mnie powyżej, jednakże ostateczny termin praktyk musi być przeze mnie zaakceptowany.
- Zobowiązuję się do zaakceptowania ustaleń Pracodawcy w jednostce zagranicznej dotyczących zakwalifikowania mnie na praktykę. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału na praktyki nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Polskiej Giełdy Pracy Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie, przy ul. Poznańskiej 29.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w treści formularza dla potrzeb niezbędnych do realizacji obecnego i przyszłych procesów odbycia praktyki prowadzonych przez Polską Giełdę Pracy Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie, ul. Poznańska 29 zgodnie z Ustawą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/ki

**POLSKA GIEŁDA PRACY SP. Z O.O., 20-731 Lublin, ul. Poznańska 29, tel./fax 081 743 84 00**

Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Krajowego Rejestru Sądowego KRS: 0000200295,  
 NIP 712-26-03-387, Kapitał zakładowy: 150.000 PLN, Agencja Zatrudnienia nr 952, Niepubliczna Placówka Kształcenia Ustawicznego  
 CAREERS HOUSE nr 374/P/N, Wydawnictwo Biblioteka Narodowa ISBN 60226, Znak Chroniony Urząd Patentowy RP Prawo Ochronne nr  
 200470, Znak Chroniony Urząd Patentowy RP Prawo Ochronne nr 203886