

Aplikacja – kwestionariusz osobowy osoby ubiegającej się o wykonywanie usługi edukacyjno-terapeutycznej w Ośrodku koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczym w Sokółce w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym im.J.Korczaka w Sokółce w ramach zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dzieci i programu, pn.„Za życiem” finansowanego z budżetu państwa

1.Imię i nazwisko:.....2. Data urodzenia:.....

3.Imiona rodziców:.....

4.Obywatelstwo:.....

5.Miejsce zamieszkania:.....

6.Wykształcenie:.....

/podać nazwę ukończonych studiów magisterskich i rok ukończenia uczelni oraz inne formy kwalifikacyjne i lata ich ukończenia/

.....

.....

.....

.....

.....

7.Przebieg zatrudnienia.....

/wskazać okresy, miejsca zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska/

.....

.....

.....

8.Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania.....

.....

.....

9.Oświadczam, że pozostaję/ nie pozostaję w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.

10.Oświadczam, że dane zawarte powyżej są zgodne z dowodem osobistym

seria:..... nr.....wydanym przez

w lub innym dowodem tożsamości

.....

/miejscowość, data/

/podpis osoby składającej aplikację/

W załączeniu kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje.

Dotyczy wykonywanie usługi
edukacyjno-terapeutycznej w Ośrodku koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczym w
Sokółce w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym im. J. Korczaka w Sokółce i zajęć
wczesnego wspomagania rozwoju dzieci w ramach programu, pn.: „Za życiem”

**ZGODA NA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DO CELÓW
PROJEKTOWYCH-OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana działając w imieniu własnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SOSW w Sokółce do celów niniejszego zadania.

.....

/data, czytelny podpis/