

Projekt „CKZ na plus” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Oświadczam, że informacje zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w Formularzu zgłoszeniowym przez Powiat Bełchatowski, ul. Pabianicka 17/19, 97 – 400 Bełchatów w celu prawidłowej realizacji projektu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika

Wymagane załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu (w załączeniu),
2. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na udostępnienie swojego wizerunku (w załączeniu),
3. Kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje,
4. Zaświadczenie Dyrektora szkoły CKZ w Bełchatowie o zatrudnieniu w jednostce
5. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie/ nabór nauczycieli.