

WNIOSEK STUDENTA O UDZIAŁ W PROJEKCIE
„Wymiana praktyk zawodowych w dziedzinie ochrony zdrowia”
realizowanego z Funduszy Małych Projektów w Euroregionie Glacensis
w ramach Programu Interreg Czechy – Polska 2021-2027

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr albumu

.....
PESEL

.....
Kierunek studiów

.....
Specjalność

.....
Semester studiów

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

.....
e-mail

Wniosuję o zakwalifikowanie mnie do udziału w Projekcie „Wymiana praktyk zawodowych w dziedzinie ochrony zdrowia” realizowanego z Funduszy Małych Projektów w Euroregionie Glacensis w ramach Programu Interreg Czechy – Polska 2021-2027

Uzasadnienie wniosku

Wzajemna wymiana doświadczeń i wyników dobrych praktyk w dziedzinie (zaznaczyć właściwe):

- pielęgniarstwa
- fizjoterapii
- dietetyki

Oświadczam, że:

1. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Wniosku o udział w projekcie nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
2. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Karkonoską Akademię Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości Projektu „Wymiana praktyk zawodowych w dziedzinie ochrony zdrowia”

.....
podpis wnioskodawcy