**Formularz kandydatki/kandydata**

**ubiegających się o staż w jednym z regionów**

**Porozumienia Czterostronnego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko:** | **………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **Imię:** | **………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **Data urodzenia:** | **………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **Miejsce urodzenia:** | **………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **Telefon:** | **………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **E-Mail:** | **………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **Bank, IBAN, BIC** | **………………………………………………………………………………………………………………..** |

**Edukacja:**

Uczennica/uczeń

Studentka/student

**Obecnie uczęszczam do szkoły/ na uczelnię wyższą (proszę podać pełną nazwę i adres placówki):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pragnę odbyć staż w regionie:**

Nadrenia-Palatynat (Niemcy)

Kraj Środkowoczeski (Czechy)

Burgundia – Franche-Comte (Francja)

**Branża, rodzaj stażu (proszę napisać w kilku zdaniach):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Możliwy termin odbycia stażu (proszę wpisać wszystkie możliwe miesiące):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Czas trwania stażu:**

1 miesiąc

2 miesiące

3 miesiące

**Czy potrzebna pomoc w poszukiwaniu mieszkania:**

Tak

Nie

Nie dotyczy/ praktyka zdalna

**Regulamin uczestnictwa:**

Potwierdzam, że zapoznałem się z „Regulaminem uczestnictwa” projektu wymiany stażystów w regionach partnerskich i niniejszym w pełni je akceptuję:

Tak

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą RODO:**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach projektu wymiany stażystów w regionach partnerskich przez Województwo Opolskie z siedzibą przy ul. Piastowska 14, 45-082 w Opolu w celu realizacji procesu rekrutacji na stanowisko stażystki/stażysty,  
a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia podania w celu realizacji projektu wymiany stażystów  
w regionach partnerskich.

Oświadczam również, że zapoznałem się z przepisami RODO, czyli Rozporządzeniem 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).

……………………………………… …………………………………………………………………………………

Miejsce, data Czytelny podpis

|  |
| --- |
| ***Prosimy wypełniony formularz zeskanować i przesłać na adres mailowy*** [***p.lebzuch@opolskie.de***](mailto:p.lebzuch@opolskie.de) ***lub wydrukować i przesłać na adres pocztowy:   Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego Iwona Sękowska (DZP) ul. Piastowska 14 45-082 Opole*** |

**Wszelkie pytanie proszę kierować do:**

|  |  |
| --- | --- |
| Biuro Województwa Opolskiego w Moguncji  www.opolskie.de    Osoba do kontaktu: Przemysław Łebzuch  Tel.: +49 (0) 6131 3295 737  E-mail: [p.lebzuch@opolskie.de](mailto:p.lebzuch@opolskie.de) | Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego  www.opolskie.pl  Osoba do kontaktu: Iwona Sękowska  Tel. +48 77 4429340/ 77 4429346  E-mail: [i.sekowska@opolskie.pl](mailto:i.sekowska@opolskie.pl) |