

**Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie
ERASMUS+ Connect T@ The Live**

| | |
|--|--|
| Dane osobowe uczestnika <i>(prosimy wypełnić czytelnym pismem)</i> | |
| IMIĘ | |
| NAZWISKO | |
| DATA URODZENIA | |
| MIEJSCE URODZENIA | |
| PESEL | |
| ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA | |
| ULICA / NUMER | |
| KOD POCZTOWY / MIASTO | |
| TELEFON KANDYDATA | |
| TELEFON DO RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW | |
| ADRES EMAIL KANDYDATA | |
| SERIA I NUMER PASZPORTU/ DOWODU OSOBISTEGO | |
| DATA WAŻNOŚCI PASZPORTU/ DOWODU OSOBISTEGO | |

„Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych można znaleźć pod poniższymi adresami:

- Jeżeli finansowanie projektu odbywa się za pośrednictwem Narodowej Agencji Programu Erasmus+
https://ec.europa.eu/research/participants/data/support/legal_notice/h2020-ssps-grants-sedia_en.pdf
- W przypadku projektów zarządzanych przez EACEA:
[Privacy notice | Erasmus+ and European Solidarity Corps programmes \(europa.eu\)](#)”

Data:

.....

(podpis ucznia)

.....

.....

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)