**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**SZKOLENIA SPECJALISTYCZNE DLA ADMINISTRACJI I KADRY KIEROWNICZEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE KANDYDATA** | | |
| 1 | Stanowisko |  |
| 2 | Imię |  |
| 3 | Nazwisko |  |
| 4 | Dział/Sekcja |  |
| **DANE KONTAKTOWE** | | |
| 1 | Numer telefonu |  |
| 2 | Adres e-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE KURSU** | | |
| 1 | Nazwa szkolenia |  |
| 2 | Strona internetowa  szkolenia |  |
| 3 | Nazwa instytucji  szkolącej(*jeśli dotyczy*) |  |
| 4 | Adres planowanego miejsca szkolenia oraz termin |  |
| 5 | Koszt szkolenia wraz  z opłatą delegacyjną  (*jeśli dotyczy*) |  |
| 6 | Szkolenie grupowe/ dedykowane | □ TAK |

|  |
| --- |
| **SPÓJNOŚĆ PROGRAMU SZKOLENIA Z ZAKRESEM OBOWIĄZKÓW WYNIKAJĄCYCH Z UMOWY O PRACĘ** |
|  |
| **OCZEKIWANE KOMPETENCJE/ZAKRES WIEDZY OSIĄGNIĘTE POPRZEZ UDZIAŁ W SZKOLENIU** |
|  |

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przekazanym formularzu zgłoszeniowym do projektu nr POWR.03.05.00-00-Z021/17-00 pn. „Umiędzynarodowienie kształcenia, kompetentna kadra i nowoczesne zarządzanie gwarancją jakości i międzynarodowej obecności  Akademii Sztuk Pięknych we Wrocławiu” zgodnie z 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). Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Akademia Sztuk Pięknych im. Eugeniusza Gepperta we Wrocławiu, Plac Polski 3/4, 50-156 Wrocław. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane. |

…………………………………… ……………………..………………………………………

miejscowość i data podpis kandydata/ki

………………………………………………….

podpis bezpośredniego przełożonego

**Do formularza należy dołączyć:**

1. Informacje dot. ceny i warunków płatności.
2. Program szkolenia.
3. Wstępne potwierdzenie przyjęcia na szkolenie.

Formularz wraz z ww. załącznikami należy przesłać na adres: **inicjatywa\_projekty@asp.wroc.pl** oraz złożyć   
podpisany egzemplarz w **Sekcji Projektów Zewnętrznych** Ł3, pl. Polski 3/4, 50-156 Wrocław, w poniedziałki  
 i wtorki w godzinach 8:00–15:00.

Regulamin projektu określający warunki rekrutacji dostępny jest na stronie **www.asp.wroc.pl** w zakładce **Projekty dotowane** – [Umiędzynarodowienie kształcenia, kompetentna kadra i nowoczesne zarządzanie gwarancją jakości i międzynarodowej obecności Akademii Sztuk Pięknych we Wrocławiu.](https://www.asp.wroc.pl/?module=StaticContent&controller=Main&id=2028&__seoName=Umi%C4%99dzynarodowienie+kszta%C5%82cenia)

Warunkiem przyznania dofinansowania jest akceptacja Regulaminu oraz złożenie dokumentów określonych w § 5, ust. 2 niniejszego Regulaminu.

Wpłynęło do Biura Projektu

…………………………………………………………

data i podpis