

Aplikacja – kwestionariusz osobowy osoby ubiegającej się o wykonywanie usługi edukacyjno-terapeutycznej w Ośrodku koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczym w Sokółce w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym im.J.Korczaka w Sokółce w ramach zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dzieci i programu, pt.„Za życiem” finansowanego z budżetu państwa

- 1.Imię i nazwisko:.....2. Data urodzenia:.....
- 3.Imiona rodziców:.....
- 4.Obywatelstwo:.....
- 5.Miejsce zamieszkania:.....
- 6.Wykształcenie:.....
/podać nazwę ukończonych studiów magisterskich i rok ukończenia uczelni oraz inne formy kwalifikacyjne i lata ich ukończenia/
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- 7.Przebieg zatrudnienia.....
/wskazać okresy, miejsca zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska/
.....
.....
.....
- 8.Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania.....
.....
.....
- 9.Oświadczam, że pozostaję/ nie pozostaję w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.
- 10.Oświadczam, że dane zawarte powyżej są zgodne z dowodem osobistym
seria:..... nr.....wydanym przez
w lub innym dowodem tożsamości
.....
.....
- /miejscowość, data/...../podpis osoby składającej aplikację/

W załączeniu kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje.

Dotyczy wykonywanie usługi
edukacyjno-terapeutycznej w Ośrodku koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczym
w Sokółce w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym im. J. Korczaka w Sokółce
i zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dzieci w ramach programu, pt.: „Za życiem”

**ZGODA NA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DO CELÓW
PROJEKTOWYCH-OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana działając w imieniu własnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SOSW w Sokółce do celów niniejszego zadania.

.....
/data, czytelny podpis/