

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, pn. „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/