

Załącznik nr 1

Formularz zgłoszeniowy do udziału w konkursie „I Like Zawodowstwo” edycja 2.

Nazwa i adres szkoły:

.....
.....
.....

Imiona, nazwiska i klasy uczniów wchodzących w skład zespołu:

.....
.....
.....

Imię, nazwisko, telefon, adres mailowy doradcy zawodowego/opiekuna grupy:

.....
.....
.....

Nazwa prezentowanego na filmie zawodu:

.....
.....
.....

Nazwa, adres, telefon kontaktowy zakładu rzemieślniczego/firmy/przedsiębiorstwa,
w którym będzie realizowana wizyta studyjna:

.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem konkursu „I Like Zawodowstwo” edycja 2 organizowanego przez Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego i Zawodowego w Pile oraz zawartą w nim informacją o przetwarzaniu danych osobowych i akceptuję jego postanowienia.

Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej pracę:

.....