**ZGŁOSZENIE**

Ja, niżej podpisany/a, **student/ka** **Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koszalinie** przy ul. Leśnej 1 zgłaszam chęć udziału w projekcie ***„****Program Praktyk Zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych****”*** w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Kierunek studiów: PEDAGOGIKA**

**Imię (imiona) i nazwisko**

**..................................................................................................................................................................**

**Kobieta □ Mężczyzna □** *proszę zaznaczyć właściwe*

**Miejsce zamieszkania** *(dokładny adres)*

**...................................................................................................................................................................**

**Województwo: .........................................................................................................................................**

**Telefon kontaktowy:……………………………. E-mail: …………………………………………..**

**Obszar** *proszę podkreślić właściwe:*

* miasto powyżej 50 000 mieszkańców
* miasto poniżej 50 000 mieszkańców i powyżej 5 000 mieszkańców
* wieś

**Niepełnosprawność** □ *proszę zaznaczyć, jeśli dotyczy)*

**Pobieram stypendium socjalne □** TAK □ NIE

**Trudna sytuacja materialna** □ *proszę zaznaczyć, jeśli dotyczy)*

**Średnia ocen ……………………….** *(wypełnia Referat ds. Nauczania)*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji do projektu zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 1 19 z 04.05.2016).*

*Zastałem poinformowany/a, że uczestnikiem projektu może być student/-ka II i III roku kierunku pedagogika.*

*.*

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

*podpis studenta/praktykanta*

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

*Wypełnia Komisja Rekrutacyjna:*

Punkty: .......... pkt

Decyzja *podkreślić właściwe:*  PRZYJĘTY/A NIE PRZYJĘTY/A

Podpisy Członków Komisji Rekrutacyjnej:

Data: