

miejsce i data zgłoszenia

.....

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Twoje podstawowe dane

- imię
- nazwisko
- PESEL
- data urodzenia
- e-mail
- telefon
- miejsce zamieszkania
-

edukacja/praca

- czy obecnie pracujesz/uczysz się? (zaznacz krzyżykiem)
[] TAK [] NIE
- Twoje wykształcenie (podstawowe, zawodowe, średnie, wyższe, inne – jakie?):
.....
- data zakończenia edukacji (miesiąc, rok):
.....
- data zakończenia innej edukacji nieformalnej (kursy, szkolenia itp.):
pomiń, jeśli nie dotyczy
.....
- data zakończenia pracy (miesiąc, rok):pomiń, jeśli nie dotyczy
.....

inne

- czy aktualnie bierzesz leki?

TAK NIE

- jakie są to leki? pomiń, jeśli nie dotyczy
-

- czy masz alergię na produkty spożywcze/inne czynniki?

TAK NIE

- wymień te produkty/czynniki pomiń, jeśli nie dotyczy
-

- jakiego rozmiaru nosisz, do wyboru [XS / S / M / L / XL / XXL] wpisz symbol w puste miejsce poniżej:

- kurkę []
 - spodnie []
 - buty, podaj nr obuwia wpisując cyfry w nawiasie []
-

deklaracje

1. Niniejszym oświadczam, że wszystkie powyższe deklaracje są prawdziwe i nie pominąłem/ęłam żadnych informacji, które mogłyby mieć wpływ na przyjęcie mnie do programu FOLM, uczestniczenia w jakichkolwiek działaniach FOLM, w tym w Outdoor Learning, w wyprawie, warsztatach, szkoleniach oraz spotkaniach indywidualnych z trenerami. Potwierdzam, że otrzymałem wszystkie informacje niezbędne do podjęcia decyzji o kandydowaniu do programu FOLM.

data i czytelny podpis

2. Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na nagrywanie, rozpowszechnianie i publikowanie mojego wizerunku, moich wypowiedzi, moich prac itp. (do celów niekomercyjnych) podczas realizacji programu FOLM, a w szczególności podczas szkoleń, warsztatów i wykładów organizowanych Bank Żywności w Olsztynie.

data i czytelny podpis

3. Działając zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia UE 2016/679 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), niniejszym wyrażam moją wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych przez Bank Żywności w Olsztynie, wyłącznie do celów statutowych i działalności niekomercyjnej, w związku z realizacją programu FOLM, a w szczególności na cele szkoleń, warsztatów, wykładów i procesów uczenia się. Zgodę mogę wycofać w każdej chwili, mam prawo do wglądu i poprawienia.

data i czytelny podpis

