Załącznik nr 1

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**

1. Nazwisko:

2. Imię (imiona):

3. Data urodzenia:

4. Adres zamieszkania/korespondencyjny:

5. Adres poczty elektronicznej:

6. Telefon:

7. Wykształcenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rok  rozpoczęcia | Rok  zakończenia | Nazwa szkoły, uczelni itd. | Uzyskany tytuł, stopień |
|  |  |  |  |

8. Ukończone szkolenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rok  ukończenia szkolenia | Nazwa instytucji  szkoleniowej | Tytuł szkolenia | Czas trwania  (w godz.) | Uzyskany dyplom,  certyfikat |
|  |  |  |  |  |

9. Przebieg pracy zawodowej ze szczególnym uwzględnieniem doświadczenia z określonego w ofercie obszaru:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rok  rozpoczęcia | Rok  zakończenia | Instytucja | Zajmowane  stanowisko |
|  |  |  |  |

10. Przeprowadzone szkolenia/doświadczenie doradcze:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rok  zakończenia | Nazwa  organizatora | Temat szkolenia / doradztwa | Czas trwania (w godz.) | Liczba  uczestników | Grupa  docelowa |
|  |  |  |  |  |  |

11. Wydane publikacje:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rok  wydania | Tytuł publikacji / artykułu | Wydawca |
|  |  |  |

12. Rekomendacje[[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
| Data wystawienia | Instytucja wystawiająca |
|  |  |

|  |
| --- |
| 13. Oświadczenie:  Oświadczam, że:   * wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych – tj. Dz. U. 2014 r. poz. 1182 z późn. zm..; * korzystam z pełni praw obywatelskich/publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych; * dane osobowe zawarte w załączonym życiorysie zawodowym są zgodne ze stanem faktycznym; * oddaję do dyspozycji składającego ofertę wszelkie niezbędne zasoby, m.in. w zakresie wiedzy i doświadczenia, na okres od złożenia oferty do zakończenia realizacji usługi * zaangażowanie wynikające z zadań powierzonych mi w ramach projektu nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej ich realizacji; * moje zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego i Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz działania finansowanie z innych źródeł, w tym środków własnych i innych podmiotów nie przekracza **276 godzin miesięcznie.**   Wyrażam zgodę na nieodpłatne prawo wielokrotnego wykorzystania mojego wizerunku oraz podanych w dokumentach aplikacyjnych danych kontaktowych i informacji o dotychczasowym doświadczeniu zawodowym związanym z usługą (wykorzystanie, utrwalanie, obróbka, powielanie zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium) tylko na potrzeby projektu  …………………………………………………..  data, podpis |

1. Kserokopie rekomendacji należy dołączyć do życiorysu. [↑](#footnote-ref-1)