Załącznik do Oferty nr1/GIM/RPO/Morena/2017 z dnia21.03.207

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Życiorys Kandydata** | | | | | | | | |
| **informacje osobowe** | | | | | | | | |
| imię i nazwisko | |  | | | | | | |
| data urodzenia | |
| PESEL | |
| adres | |
| kontakt (telefon, mail) | |
| **doświadczenie zawodowe** | | | | | | | | |
| okres zatrudnienia (daty od/do)  stanowisko  zakres obowiązków  nazwa i adres pracodawcy | |  | | | | | | |
| okres zatrudnienia (daty od/do)  stanowisko  zakres obowiązków  nazwa i adres pracodawcy | |  | | | | | | |
| okres zatrudnienia (daty od/do)  stanowisko  zakres obowiązków  nazwa i adres pracodawcy | |  | | | | | | |
| okres zatrudnienia (daty od/do)  stanowisko  zakres obowiązków  nazwa i adres pracodawcy | |  | | | | | | |
| **wykształcenie, Kursy, Szkolenia** | | | | | | | | |
| uzyskany tytuł lub rodzaj kwalifikacji  nazwa szkoły/uczelni | | |  | | | | | |
| uzyskany tytuł lub rodzaj kwalifikacji  nazwa szkoły/uczelni | | |  | | | | | |
| uzyskany tytuł lub rodzaj kwalifikacji  nazwa szkoły/uczelni | | |  | | | | | |
| termin kursów, szkoleń, warsztatów, itp.  nazwa kursu, szkolenia, warsztatu  nazwa podmiotu prowadzącego szkolenie, kurs, warsztat | | |  | | | | | |
| termin kursów, szkoleń, warsztatów, itp.  nazwa kursu, szkolenia, warsztatu  nazwa podmiotu prowadzącego szkolenie, kurs, warsztat | | |  | | | | | |
| **Informacje pozwalające ocenić spełnienie pozostałych wymagań określonych w ofercie** | | | | | | | | |
| Wykaz organizowanych wydarzeń edukacyjnych | | | | | | | | |
| Data  wydarzenia | Nazwa wydarzenia | | | | | Liczba osób  biorąca udział | pełniona funkcja | |
|  |  | | | | |  |  | |
|  |  | | | | |  |  | |
| Wykaz prowadzonych działań metodą opisaną przez Ewę Grodecką | | | | | | | | |
| Termin | Podmiot, dla którego prowadzone były działania | | | | Zakres działań | | Pełniona funkcja | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |
| Opis pozostałych doświadczeń | | | | | | | | |
| Termin | Opis prowadzonych działań, w tym wskazanie podmiotu, dla którego działania były prowadzone | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| znajomość języków obcych  prosimy określić poziom od 1 (podstawowy) do 5 (zaawansowany) | | | | czytanie | | pisanie | | mówienie |
| Język ………………………………… | | | |  | |  | |  |
| Język ………………………… …….. | | | |  | |  | |  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie, niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. tj. z 2015 poz. 2135). Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o dobrowolności podania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Data …………………………………………….

Podpis kandydata …………………………………………….