



Projekt „Szkolenia szansą na TWÓJ rozwój” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

ZAŁĄCZNIK NR 6

ŻYCIORYS ZAWODOWY

1. **Imię i Nazwisko:**
2. **Data urodzenia:**
3. **Wykształcenie:**

<i>Institucja</i>	<i>Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)</i>	<i>Uzyskane stopnie i dyplomy</i>

4. **Dodatkowe kursy, szkolenia przydatne do prowadzenia zajęć w projekcie:**

<i>Institucja</i>	<i>Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)</i>	<i>Nazwa formy i zakres kształcenia</i>

5. **Doświadczenie zawodowe w prowadzeniu szkoleń z zakresu tożsamego z treściami modułu jaki będzie prowadzony w projekcie:**

<i>Data (od..... do.....)</i>	<i>Miejscowość</i>	<i>Firma</i>	<i>Opis szkolenia/Zakres tematyczny szkolenia</i>	<i>Liczba godzin</i>
<i>Łączna liczba godzin:</i>				

„Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”



Projekt „Szkolenia szansą na TWÓJ rozwój” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

6. Doświadczenie zawodowe w prowadzeniu szkoleń z pozostałych zakresów:

<i>Data (od..... do.....)</i>	<i>Miejscowość</i>	<i>Firma</i>	<i>Opis szkolenia/Zakres tematyczny szkolenia</i>	<i>Liczba godzin</i>
<i>Łączna liczba godzin:</i>				

7. Opublikowane przez siebie materiały, artykuły, książki:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby realizacji projektu „Przekwalifikowany rolnik”, (realizowanego w ramach Działania 8.1 PO KL), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. Ustawy jest Instytucja Zarządzająca Programem Operacyjnym Kapitał Ludzki. Moja zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna; znam swoje prawa w zakresie danych osobowych wynikające z przywołanej powyżej ustawy, w tym prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania.

.....
*Data i czytelny podpis osoby pełniącej w projekcie funkcję
wykładowcy*

„Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”

