



Załącznik nr 2
Zapytanie Ofertowe
nr 1/Z/ARCHE/2017
z dnia 24.10.2017 r.

ŻYCIORYS ZAWODOWY
(w razie potrzeby proszę powielić wiersze w tabelach)

1. Imię:
2. Nazwisko:
3. Poziom i kierunek wykształcenia:

Wykształcenie uzyskany tytuł

Kierunek/specjalność

Rok ukończenia

4. Ukończone szkolenia, kursy (w zakresie zagadnień powiązanych z przedmiotem zapytania):

Temat kursu, szkolenia

Czas trwania (liczba godzin) Rok ukończenia

Temat kursu, szkolenia

Czas trwania (liczba godzin) Rok ukończenia

5. Doświadczenie zawodowe:

Okres zatrudnienia	Miejscowość	Nazwa firmy	Stanowisko/zakres obowiązków

Niniejszym wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Zamawiającego podanych powyżej danych.

„Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (tekst jedn. Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926, z późn. zm.),
wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb projektu „Synergia”.

....., dnia.....

.....
(czytelny podpis)

Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

