



„Mazowiecka Akademia Komputerowa Seniorów”

FORMULARZ APLIKACYJNY

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu:

.....

Adres e-mail:

.....

Ja niżej podpisany/a, składam ofertę na realizację zadania opisanego w Rozeznaniu aplikacyjnym dot. Stanowiska *Kierownik projektu*

Propozycja cenowa:

Brutto (za 80 h/ m-c) PLN

Słownie:

1. Oświadczam, iż zapoznałem/a się z Rozeznaniem aplikacyjnym i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń. Zadanie wykonam z należytą starannością.
2. Oświadczam, iż spełniam wszystkie wymogi formalne zawarte w Rozeznaniu aplikacyjnym.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie, przez Centrum Wdrożeniowo-Szkoleniowe INKOM Michał Osowiecki., zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm., moich danych osobowych. Mam prawo do wglądu i aktualizacji danych osobowych..

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis i pieczęć