



Formularz rekrutacyjny

DANE OSOBOWE KANDYDATA

IMIĘ I NAZWISKO:	
ADRES ZAMIESZKANIA:	
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO:	
ADRES E-MAIL:	

Informacje dodatkowe (opcjonalnie):

1. Wykształcenie:

2. Znajomość języków obcych:

3. Inne umiejętności:

4. Inne informacje:

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem oraz klauzulą informacyjną dot. programu „Akademia Muzeum” i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Muzeum Pamięci Sybiru do celów związanych z rekrutacją oraz uczestnictwem w programie „Akademia Muzeum”, zakończonym nadaniem Certyfikatu przewodnika Muzeum Pamięci Sybiru.

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska oraz danych kontaktowych w wykazie przewodników certyfikowanych Muzeum Pamięci Sybiru na stronie internetowej www.sybir.bialystok.pl.

TAK

NIE

.....
Data i podpis kandydata