Załącznik nr 1 do regulaminu

### Formularz zgłoszeniowy „Brave Camp”

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Adres e-mail (w domenie WAT) |  |
| Numer telefonu |  |
| Wydział |  |
| Kierunek |  |
| Numer albumu |  |
| Opis projektu biznesowego, naukowego lub z zakresu ekonomii społecznej(Na czym polega, do kogo jest skierowany, czym się wyróżnia, jaki jest wstępny plan działania?) |
|  |
| Stan realizacji projektu(Jeśli tak, opisz krótko w jaki sposób realizujesz projekt. Jeśli nie, kiedy chcesz rozpocząć jego realizację?) |
|  |
| Dotychczasowe doświadczenie przy realizacji projektów(Jeśli tak, opisz krótko jakie projekty realizowałeś/realizowałaś oraz w jakim zakresie.) |
|  |
| Czy deklarujesz swój udział w wydarzeniu Brave Camp?(przy odpowiednim wstaw X) |  | Tak |
|  | Nie |
| **Bluza z logo.****Prosimy o podanie rozmiaru.****(przy odpowiednim wstaw X)** |  | S |
|  | M |
|  | L |
|  | XL |
|  | XXL |
| **Preferowana dieta podczas Brave Camp.****(przy odpowiednim wstaw X)** |  | Standardowa |
|  | Wegeteriańska |

##

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

## Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących imię, nazwisko, adres e-mail, kierunek studiów, wydział numer albumu oraz telefon kontaktowy przez Wojskową Akademię Techniczną im. Jarosława Dąbrowskiego z siedzibą w Warszawie (kod: 00-908) przy ul. Gen. Sylwestra Kaliskiego 2 w celu w celu przeprowadzenia naboru do programu „Brave Camp”, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z  dnia 27 kwietnia 2016.

………………………………………………………………………………..

*Miejscowość, data, czytelny podpis*

**Ponadto oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z Regulaminem naboru do programu „Brave Camp”.**

………………………………………………………………………………..

*Miejscowość, data, czytelny podpis*