# Załącznik nr 1

do Regulaminu udziału   
w wakacyjnym programie edukacyjnym

dla studentów prawa

w Ministerstwie Sprawiedliwości

# Formularz aplikacyjny

(wypełniony drukowanymi literami lub na komputerze)

1. Imię i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

1. Adres zamieszkania i dane kontaktowe

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica i nr domu/lok. |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

1. Obywatelstwo (w przypadku posiadania kilku obywatelstw należy wpisać wszystkie)

|  |
| --- |
|  |

1. Wykształcenie

|  |  |
| --- | --- |
| Uczelnia |  |
| Kierunek studiów |  |
| Specjalizacja |  |
| Rok studiów |  |

1. Posiadane kwalifikacje, dodatkowe uprawnienia, doświadczenie zawodowe

|  |
| --- |
|  |

1. Znajomość języków zgodnie z Europejskim Systemem Opisu Kształcenia Językowego (*zaznaczyć właściwe*)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Język | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Preferowany termin udziału w programie (*należy wskazać jeden termin*)\*

|  |  |
| --- | --- |
| Lipiec |  |
| Sierpień |  |
| Wrzesień |  |

1. Dziedziny prawa będące w obszarze zainteresowania, np. prawo karne, prawo cywilne, prawo międzynarodowe, prawo europejskie, prawo administracyjne, itp.   
   (proszę wskazać trzy i uszeregować je wg stopnia preferencji):

|  |
| --- |
| 1.  2.  3. |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ministerstwo Sprawiedliwości z siedzibą w Warszawie, Al. Ujazdowskie 11, 00-950, Warszawa, na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO) moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjny w celu uczestnictwa w procesie naboru do wakacyjnego programu edukacyjnego dla studentów prawa oraz ewentualnego udziału w programie.

Jednocześnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych jest Dyrektor Generalny Ministerstwa Sprawiedliwości,
2. Podanie danych zawartych w przedmiotowym wniosku i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne;
3. Mam prawo do kontroli przetwarzania moich danych oraz ich poprawiania.

Oświadczam, że jestem osobą ubezpieczoną, w tym od następstw nieszczęśliwych wypadków.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość, data podpis*

\*w każdej turze może wziąć udział nie więcej niż 20 osób; organizator zastrzega możliwość wskazania uczestnikom zakwalifikowanym do udziału w Programie terminu innego niż preferowany.