



Finansowane przez
Unię Europejską



Formularz zgłoszeniowy – Program Erasmus+ 2025

Projekt: **Wzmocnienie potencjału strażaków w zakresie zwalczania pożarów
na terenach nieurbanizowanych**

DANE OSOBOWE

1. Imię i nazwisko: _____
2. Data urodzenia: ____ / ____ / ____
3. Adres zamieszkania: _____

4. Numer telefonu: _____
5. Adres e-mail: _____

INFORMACJE O PEŁNIENIU SŁUŻBY W PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ

1. Miejsce pełnienia służby/ nazwa jednostki organizacyjnej
PSP: _____

2. Stopień Służbowy: _____
3. Stanowisko służbowe: _____

4. Lata doświadczenia w służbie (nie należy uwzględniać służby przygotowawczej
i kandydackiej) _____

KWALIFIKACJE I UMIEJĘTNOŚCI

1. Posiadane kwalifikacje zawodowe (np. kursy, szkolenia):

2. Przynależność do Modułu GFFF (Ground Forest Fire Fighting):
 - Tak / Nie*/
3. Jeśli TAK – proszę o podanie daty, od kiedy należy Pani/Pan do Modułu GFFF

.....



Finansowane przez
Unię Europejską



4. Przynależność do Modułu GFFFV (Ground Forest Fire Fighting using Vehicles):

- Tak / Nie*/

5. Jeśli TAK – proszę o podanie daty, od kiedy należy Pani/Pan do Modułu GFFFV

.....

6. Znajomość języka angielskiego (poziom minimum B2):

(proszę o wpisanie poziomu znajomości języka angielskiego potwierdzonej certyfikatem EF SET) (<https://www.efset.org/ef-set-50/launch/>) lub innym równorzędnym.

[.....] [.....]

(TAK/NIE)

Poziom

7. Czy uczestniczyłaś/eś wcześniej w szkoleniach międzynarodowych lub programach wymiany?

- Tak / Nie */
- Jeśli TAK, opisz krótko:

8. Czy uczestniczyłaś/eś wcześniej w działaniach międzynarodowych?

- Tak / Nie */
- Jeśli TAK, opisz krótko:

MOTYWACJA I CEL UCZESTNICTWA

1. Dlaczego chcesz wziąć udział w programie Erasmus+ w ramach tego projektu?

2. Jakie umiejętności i wiedzę chciałbyś/chciałabyś zdobyć?



Finansowane przez
Unię Europejską



3. Wymień szkolenia Unijnego Mechanizmu Ochrony Ludności, w których brałeś/bręś udział

DANE DODATKOWE

1. Czy masz jakiekolwiek szczególne potrzeby lub ograniczenia (np. zdrowotne), które należy uwzględnić?

2. Czy uczestniczysz/będziesz uczestniczyć w terminie realizacji niniejszego projektu w innym projekcie w ramach Programu Erasmus+?
Tak/Nie*/
3. Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celach rekrutacyjnych oraz związanych z realizacją Projektu?
 - Tak / Nie */**/

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji w ramach projektu: *"Wzmocnienie potencjału strażaków w zakresie zwalczania pożarów na terenach nieurbanizowanych"*. Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą.

Czytelny Podpis kandydata (imię i nazwisko) :

Data: ____ / ____ / ____

Instrukcje:

Podpisany i zeskanowany Formularz należy przestać:

elektronicznie na adres: ntc@kg.straz.gov.pl.

Należy przestać skan podpisanego formularza lub złożyć podpis elektroniczny.

*/niewłaściwe skreślić

**/Jeśli nie wyrażasz zgody na przetwarzanie danych Twoja aplikacja nie może być dalej procesowana.