# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA INDYWIDUALNEGO

1. **Walidacja dla kwalifikacji rynkowej**

**……………………………………………………………**

(nazwa kwalifikacji)

1. **Dane kontaktowe kandydata**

**……………………………………………………………**

 (imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia)

**……………………………………………………………**

 (adres e-mail, telefon kontaktowy, adres do korespondencji)

1. **Wnoszę o przeprowadzenie walidacji:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Preferowany termin walidacji:** |  |
| **Preferowane miejsce walidacji:** |  |
| **Obecność asystenta osoby z niepełnosprawnością** |  |
| **Udogodnienia** *(w przypadku osoby z niepełnosprawnością)* |  |
| **Preferowana godzina rozpoczęcia walidacji:** |  |

**Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulami informacyjnymi RODO:** Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest ICVC CERTYFIKACJA Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością, siedziba ul. Dźwigowa 3/3, 02-437 Warszawa. Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania walidacyjnego. Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych, w tym o przysługujących Pani/Panu prawach, dostępne jest w Klauzuli Informacyjnej (Załącznik nr 8 do Procedury Walidacji).

**……………………………………………………………**

(podpis wraz z datą)

**Oświadczenie o zapoznaniu się z dokumentami dotyczącymi walidacji dostępnymi na stronie** **icvc.eu:** Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią dokumentów znajdujących się na stronie icvc.eu dotyczących kwalifikacji rynkowej (nazwa kwalifikacji) i akceptuję jego treść.

**……………………………………………………………**

(podpis wraz z datą)

**Oświadczam, że posiadam wykształcenie minimum średnie (OPCJONALNIE)**

**……………………………………………………………**

(podpis wraz z datą)

**Skan lub zdjęcie wypełnionego i podpisanego formularza rejestracyjnego wraz z załączonym (jako plik .pdf lub .jpg) dowodem opłaty za walidację indywidualny kandydat walidacji wysyła na adres: zgloszenia@icvc.eu.** Opłata w wysokości:(wysokość opłaty)na konto:

**ICVC CERTYFIKACJA Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością**

**ul. Dźwigowa 3/3, 02-437 Warszawa
Konto: 18116022020000000370557164
Tytuł: Walidacja \_**NAZWA KWALIFIKACJI