Załącznik nr 2

do Umowy trójstronnej nr …………………………………………………….…… na organizację stażu

zawodowego/ praktyki zawodowej z dnia …………….…………. roku

Wzór zestawienia danych osobowych Uczestnika Projektu

udostępnianych Pracodawcy przez Wykonawcę Projektu

**Zestawienie danych osobowych Uczestnika Projektu**

**udostępnianych Pracodawcy przez Wykonawcę Projektu**

**w ramach Umowy trójstronnej nr ……………………………………………..………**

**na organizację stażu zawodowego/ praktyki zawodowej**

z dnia …………………. roku

Nazwisko: …………………………………………………………………………………………………...……..

Imię: …………………………………………………………………………………………….……….

PESEL: ……………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………...