

**Załącznik nr 1 - FORMULARZ APLIKACYJNY DO PROGRAMU
CERTYFIKUJĄCEGO - „CERTYFIKOWANY INTERIM MANAGER”**



Imię i nazwisko:			
Data i miejsce urodzenia:			
Adres do korespondencji: <i>(ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)</i>			
Adres zameldowania: <i>(ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)</i>			
Dane kontaktowe:	Telefon kom.		
	Adres e-mail		
Wykształcenie: <i>(poziom, uczelnia, wydział, specjalizacja)</i>			
Profil ogólny: <i>(opis profilu zawodowego)</i>			
Długość doświadczenia na stanowiskach kierowniczych związanych z zarządzaniem zasobami ludzkimi:			
Specjalizacja Interim Management: <i>(obszary, działania)</i>			
Branże:			
Kluczowe projekty IM: <i>(jeżeli dotyczy)</i>	<i>(Opis doświadczeń, zakresu projektów, podmioty dla których były realizowane)</i>	Czas trwania: <i>(Daty od-do)</i>	Referencje dot. zrealizowanych projektów: <i>(Imię i nazwisko osoby udzielającej referencji, firma oraz dane kontaktowe – telefon, adres email)</i>

**Załącznik nr 1 - FORMULARZ APLIKACYJNY DO PROGRAMU
CERTYFIKUJĄCEGO - „CERTYFIKOWANY INTERIM MANAGER”**



Liczba zrealizowanych projektów IM:	
Dodatkowe informacje dotyczące doświadczenia zawodowego/Kwalifikacje:	

✓ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w bazie danych Stowarzyszenia Interim Managers SIM dla działań określonych Statutem Stowarzyszenia Interim Managers SIM oraz działań marketingowych Stowarzyszenia. Mam prawo wglądu do swoich danych oraz prawo do ich poprawiania.

Data i miejscowość	Podpis