

Projekt pt. „Rozwijamy skrzydła na greckich praktykach zawodowych”, nr 2019-1-PL01-KA102-062071  
program Erasmus+, sektor Kształcenie i szkolenie zawodowe

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**  
**do projektu „Rozwijamy skrzydła na greckich praktykach zawodowych”**  
**nr 2019-1-PL01-KA102-062071, realizowanego w ramach**  
**Programu Erasmus+, sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe**

**Część A – wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)**

Dane podstawowe kandydata/tki		
Imię / Imiona		
Nazwisko		
Płeć	K <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
PESEL		
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)		
Obywatelstwo		
Adres zamieszkania ( <i>ulica, kod pocztowy, miasto</i> )		
Telefon kontaktowy		
Email		
Informacje o kandydacie/tce		
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów <sup>1</sup>	Technik żywienia i usług gastronomicznych, 343404** Technik obsługi turystycznej, 422103** Technik hotelarstwa, 422402** Technik logistyki, 333107** Technik ekonomista, 331403** ** niepotrzebne skreślić	
Klasa (w momencie rekrutacji / w trakcie mobilności)		
Rok szkolny (w momencie rekrutacji / w trakcie mobilności)	2018/2019	2019/2020

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji i uczestnictwa w projekcie na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) służącą stosowaniu rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

.....  
data i podpis kandydata/tki

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność.

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna

<sup>1</sup> Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/ksztaczenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe>

Projekt pt. „Rozwijamy skrzydła na greckich praktykach zawodowych”, nr 2019-1-PL01-KA102-062071  
program Erasmus+, sektor Kształcenie i szkolenie zawodowe

**Część B** – wypełnia kandydat(ka)/wychowawca (\*punkty wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

Proszę wpisać lub zaznaczyć właściwą odpowiedź			Punkty*
Osiągnięte wyniki nauczania w roku szkolnym 2017/18:	Ocena z zachowania		... / 4 pkt
	Ocena z j. angielskiego		... / 5 pkt
	Średnia z przedmiotów zawodowych		... / 5 pkt
	Średnia z przedmiotów ogólnych		... / 5 pkt
Zaangażowanie w działalność szkoły / aktywność społeczna/obywatelska ucznia (promocja szkoły, wolontariat, akademie, itp.)			... / 10 pkt
Dodatkowe osiągnięcia (olimpiady, zawody, turnieje, koła zainteresowań)			... / 3 pkt
<b>Mniejsze szanse</b>			
zamieszkanie na terenie wiejskim		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	... / 3 pkt
w ciągu ostatniego roku moja rodzina korzystała z następującej pomocy finansowej (zasiłku socjalnego, dofinansowania podręczników, renty socjalnej, stypendium socjalnego)		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
niepełna rodzina		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
inne (jakie?).....			
Udział w praktykach/stażach zagranicznych		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	... / 5 pkt
Suma uzyskanych punktów:			... / 40 pkt

Zweryfikowałem dane wpisane przez ucznia w części B

.....  
podpis wychowawcy

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

- Oświadczam, że jeśli zostanę zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w projekcie, zobowiązuję się do sumiennego uczęszczania na zajęcia oraz wypełniania wszelkich obowiązków wynikających z uczestnictwa w projekcie.
- W czasie trwania projektu będę wypełniać przedstawiane mi ankiety i testy niezbędne do monitorowania i ewaluacji projektu.
- W przypadku mojej rezygnacji z udziału w trwającym projekcie, deklaruję gotowość zwrotu kosztów z tym związanych.
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą

.....  
Miejscowość, data

.....  
czytelny podpis kandydata(cki)