

Projekt pt. „Nowe kierunki, nowe doświadczenia”, nr 2020-1-PL01-KA102-079189
Program Erasmus+, sektor Kształcenie i szkolenie zawodowe

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)
do projektu „Nowe kierunki, nowe doświadczenia”
nr 2020-1-PL01-KA102-079189, 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 ¹	Technik żywienia i usług gastronomicznych, 343404** Technik obsługi turystycznej, 422103** Technik fotografii i multimediiów, 343105** ** niepotrzebne skreślić								
Klasa (w momencie rekrutacji / w trakcie mobilności)									
Rok szkolny (w momencie rekrutacji / w trakcie mobilności)	2020/2021				2021/2022				

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

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

Projekt pt. „Nowe kierunki, nowe doświadczenia”, nr 2020-1-PL01-KA102-079189
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 2020/21:	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
Mniejsze szanse			
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)