**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

**do projektu „PRAKTYKI ZAGRANICZNE SZANSĄ NA ROZWÓJ”**

**nr 2019-1-PL01-KA102-061822,   
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**  **M** | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |  | | | | | | | | | | | |
| Obywatelstwo |  | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | | | | | | | | |
| Email |  | | | | | | | | | | | |
| **Informacje o kandydacie/tce** | | | | | | | | | | | | |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów[[1]](#footnote-2)  *\*\* niepotrzebne skreślić* | Technik żywienia i usług gastronomicznych, 343404\*\*  Kucharz, 512001\*\*  Technik hotelarstwa, 422402\*\* | | | | | | | | | | | |
| Klasa (w trakcie rekrutacji i projektu) |  | | | | | | | | | | | |
| Rok szkolny (dla udziału w projekcie) | 2020/2021 | | | | | | | | | | | |

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) służąca 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

**Część B** – wypełnia kandydat(tka)/wychowawca (\*punkty wypełnia komisja)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proszę wpisać lub zaznaczyć właściwą odpowiedź** | | | | **Punkty\*** | |
| **Osiągnięcia kandydata:** | | | | | |
| w roku szkolnym 2019/20 uzyskałem następujące wyniki nauczania / osiągnięcia: | | Średnia ocen z przedmiotów ogólnych |  | … / 10 pkt | |
| Średnia z przedmiotów zawodowych |  | … / 10 pkt | |
| Ocena z języka angielskiego |  | … / 10 pkt | |
| Aktywność szkolna i pozaszkolna – udokumentowane formy aktywności (udział w konkursach, olimpiadach, zawodach szkolnych, apelach/przedstawieniach, kołach zainteresowań, samorządzie szkolnym, klubach sportowych itp.) |  | … / 5 pkt | |
| Wynik rozmowy kwalifikacyjnej przeprowadzonej przez Komisję Rekrutacyjną | | |  | | … / 5 pkt |
| **Mniejsze szanse:** | | | | | |
| zamieszkanie na terenie wiejskim | | | **Tak**  **Nie** | | … / 10 pkt |
| niepełna rodzina | | | **Tak**  **Nie** | |
| niepełnosprawność | | | **Tak**  **Nie** | |
| w ciągu ostatniego roku moja rodzina korzystała z następującej pomocy finansowej: | zasiłku socjalnego | | **Tak**  **Nie** | |
| dofinansowania podręczników | | **Tak**  **Nie** | |
| renty rodzinnej | | **Tak**  **Nie** | |
| inne (jakie?)............................................................................. | | | |
| Suma uzyskanych punktów: | | | | … / 50 pkt | |

Zweryfikowałem dane wpisane przez ucznia w części B

……………………………………..……….

podpis wychowawcy

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

1. 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.

2. W czasie trwania projektu będę wypełniać przedstawiane mi ankiety, testy i inne dokumenty niezbędne do monitorowania i ewaluacji projektu.

3. W przypadku mojej rezygnacji z udziału w trwającym projekcie, deklaruję gotowość zwrotu kosztów z tym związanych.

4. 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(tki)

1. Dostępne np. pod adresem: [https://www.ore.edu.pl/kszta%c5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe](https://www.ore.edu.pl/kształcenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe) [↑](#footnote-ref-2)