**Załącznik 1 do regulaminu rekrutacji**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu „Praktyki zagraniczne. Europejska jakość - profesjonalne doświadczenie” o numerze POWRVET2017-1-PL01-KA102-036436 w ramach projektu *„Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego*” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+  **sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podstawowe kandydata/tki** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |  |
| Obywatelstwo |  |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Email |  |
| **Informacje o kandydacie/tce** | |
| Tryb kształcenia zawodowego[[1]](#footnote-1) |  |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów[[2]](#footnote-2)  (kierunek kształcenia) |  |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego *(0/1/2/3)* |  |
| Rok szkolny *(20../20..)* |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu *„Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego*” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+  sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).

…………………………………….…….

data i podpis kandydata/tki

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

W związku z reprezentowaniem mojego syna/mojej córki w projekcie *w*yrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.)

.………………………………………….

data i podpis rodzica/opiekuna

**Część B – 1 – ocena motywacji - wypełnia uczeń/uczennica**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANKIETA MOTYWACYJNA** | | | | | |
| ***Zaznacz w jakim stopniu zgadzasz się lub nie zgadzasz z poniższymi stwierdzeniami stawiając krzyżyk w odpowiednim polu*** | **Zdecydowanie się zgadzam** | **Raczej się zgadzam** | **Trudno powiedzieć** | **Raczej się nie zgadzam** | **Zdecydowanie się nie zgadzam** |
| 1. Chcę wziąć udział w projekcie „Praktyki zagraniczne. Europejska jakość - profesjonalne doświadczenie” i ukończyć staż we Włoszech. |  |  |  |  |  |
| 2. Zdobywanie nowej wiedzy i umiejętności daje mi dużą satysfakcję. |  |  |  |  |  |
| 3. Gdy raz obiorę dany cel dążę do jego osiągnięcia. |  |  |  |  |  |
| 4. Początkowe trudności w nabywaniu nowych umiejętności jeszcze bardziej motywują mnie do zaangażowania w dalszą naukę. |  |  |  |  |  |
| 5. Wg. mnie udział w projekcie „Praktyki zagraniczne. Europejska jakość - profesjonalne doświadczenie” zwiększy moje szanse na znalezienie lepszej pracy w przyszłości. |  |  |  |  |  |

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Praktyki zagraniczne. Europejska jakość - profesjonalne doświadczenie”.
2. Jestem świadomy/ma, że zgłoszenie chęci udziału w projekcie nie jest równoznaczne   
   z zakwalifikowaniem do udziału w nim.
3. Mam świadomość odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

Zgłoszenie prosimy dostarczyć osobiście do koordynatora projektu – pani Bogumiły Niegolewskiej i/lub sekretariatu ZSiPO w Skale.

…………………………… ………………………………………… ………………………………

miejscowość i data czytelny podpis kandydata do udziału czytelny podpis opiekuna   
 w projekcie (ucznia) prawnego (rodzica)

**Część B – 2 – weryfikacja wyników w nauce – wypełnia wychowawca ucznia/ uczennicy**

Oświadczam, iż średnia ocen ucznia/uczennicy uzyskanych w ostatnim zakończonym roku szkolnym wyniosła: … , … …

…………………………………….. …………………………………

miejscowość i data czytelny podpis wychowawcy

**Część B – 3 – weryfikacja kryterium dodatkowego - klasa III**

Oświadczam, iż obecnie uczeń/uczennica uczęszcza do klasy ………….

…………………………………….. …………………………………

miejscowość i data czytelny podpis wychowawcy

1. np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne [↑](#footnote-ref-1)
2. Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/kszta%c5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe> [↑](#footnote-ref-2)