



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu pt. „Europejskie praktyki droga do sukcesu zawodowego” o numerze 2017-1-PL01-KA102-037675 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/teki	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania (<i>ulica, kod pocztowy, miasto</i>)	
Telefon kontaktowy	
Email	
Informacje o kandydacie/tce	
Tryb kształcenia zawodowego ¹	
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów ²	
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/teki

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność. *
*(W przypadku kandydata/teki niepełnoletniej)

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

¹np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne

² Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/ksztaczenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe>



Część B – wypełnia wychowawca/kierownik kształcenia zawodowego

Ocena z zachowania (ostatni semestr)

Ocena z języka angielskiego (ostatni semestr)

Frekwencja na zajęciach lekcyjnych

(ostatni semestr)

Średnia ocen z przedmiotów zawodowych

(ostatni semestr)

Wynik rozmowy kwalifikacyjnej

(0 – 10 pkt.)

Wynik analizy CV kandydata/tki

(0 – 5 pkt.)

Opinia wychowawcy:

.....
.....
.....
.....
.....

.....

Podpis wychowawcy

.....

data i podpis wychowawcy/kierownika kształcenia zawodowego