Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie

TWÓJ ZAWÓD TWOJĄ SZANSĄ POWERVET-2017-1-PL01-KA102-037681

Mobilność 4: 10.03.2018-30.03.2018 – Sewilla, Hiszpania

PROSZĘ WYPEŁNIĆ FORMULARZ DRUKOWANYMI LITERAMI

NAZWISKO	
IMIONA	
Nr PESEL	
DATA URODZENIA (dd/mm/rrrr)	
MIEJSCE URODZENIA	
ADRES ZAMELDOWANIA	
ULICA	
NR DOMU / NR LOKALU	/
MIEJSCOWOŚĆ	
KOD POCZTOWY	-
POCZTA	
ADRES ZAMIESZKANIA (jeśli inny)	
ULICA	
NR DOMU NR LOKALU	/
MIEJSCOWOŚĆ	
KOD POCZTOWY	
POCZTA	
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO	
DATA WAŻNOSCI DOWODU OSOBISTEGO	
SERIA I NUMER PASZPORTU	
DATA WAŻNOSCI PASZPORTU	
NR TEL. UCZESTNIKA	
EMAIL UCZESTNIKA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI (OPIEKUNA PRAWNEGO)	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA (OPIEKUNA PRAWNEGO)	
NR TEL. MATKI /OJCA (OPIEKUNA PRAWNEGO)	
EMAIL MATKI /OJCA (OPIEKUNA PRAWNEGO)	

DANE DO REKRUTACJI – wypełnia uczeń:

Średnia ocen na koniec klasy II _____,

Oceny z wybranych przedmiotów zawodowych:

Przedmiot 1. Nazwa przedmiotu_____ , ocena _____,

Przedmiot 2. Nazwa przedmiotu_____ , ocena _____,

Język angielski - ocena _____,

Ocena z zachowania na koniec klasy II _____,

Laureaci i uczestnicy konkursów przedmiotowych w roku szkolnym 2017/2018

_____

_____

Nazwa konkursu i osiągnięcia

_____

ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO NA OSOBĘ W RODZINIE ZA OKRES 01.06.2018 do 31.08.2018:

_____

DANE DO REKRUTACJI – wypełnia KOMISJA:

			Punkty
Powyżej 5,0	40 punktów	Średnia ocen na koniec klasy II	
4,5 – 4,99	35 punktów	Średnia ocen końcoworocznych z klasy II z 2 wybranych przez ucznia przedmiotów zawodowych oraz z języka angielskiego	
4,0 – 4,49	30 punktów	Ocena z zachowania	
3,5 – 3,99	25 punktów	Laureaci i uczestnicy konkursów przedmiotowych	
3,0 – 3,49	20 punktów	kryterium dochodowości	
		Rozmowa kwalifikacyjna	
		Europass CV i list motywacyjny	
		Łączna ilość uzyskanych punktów	

Uwagi komisji:

_____

_____

_____

_____

Podpisy:

_____ _____ _____

Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie
TWÓJ ZAWÓD TWOJĄ SZANSĄ POWERVET-2017-1-PL01-KA102-037681

Mobilność 4: 10.03.2018-30.03.2018 – Sewilla, Hiszpania

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/tki

[w przypadku kandydata/tki niepełnoletniego/niej należy pozostawić zapis]

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

……

data i podpis rodzica/opiekuna

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

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam chęć uczestniczenia w projekcie TWÓJ ZAWÓD TWOJĄ SZANSĄ POWERVET-2017-1-PL01-KA102-037681 i deklaruję udział w zajęciach w ramach projektu.
2. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem rekrutacji, akceptuję jego postanowienia i spełniam kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
3. Zostałam/-em poinformowana/-y, że uczestniczę w projekcie realizowanym i finansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Unii Europejskiej - Erasmus+, akcji KA1 – Mobilność edukacyjna, KA102 – Mobilność osób uczących się i kadry w ramach kształcenia zawodowego.
4. Uprzedzona/-y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby projektu TWÓJ ZAWÓD TWOJĄ SZANSĄ POWERVET-2017-1-PL01-KA102-037681 (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. Poz. 922.).

_____ _____

Miejscowość, data czytelny podpis uczestnika*

* W przypadku ucznia niepełnoletniego wymagany jest podpis ucznia i jego rodzica lub opiekuna prawnego

ZGODA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego** na udział w projekcie pn. TWÓJ ZAWÓD TWOJĄ SZANSĄ POWERVET-2017-1-PL01-KA102-037681 realizowanego w ramach programu Erasmus+, akcji KA1 – Mobilność edukacyjna, KA102 – Mobilność osób uczących się i kadry w ramach kształcenia zawodowego.
2. Zobowiązuję się do poinformowania Beneficjenta o stanie zdrowia dziecka, a w szczególności o chorobach przewlekłych i lekach stosowanych stale.
3. 2. Jestem świadomy/a, że w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji mojego syna/córki/podopiecznego** z udziału w projekcie lub uzasadnionego usunięcia z projektu mogę zostać obciążony/a kosztami poniesionymi na organizację jego/jej** udziału w projekcie.

_____ _____

Miejscowość, data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**niewłaściwe skreślić