



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „*Praktyka czyni mistrza!*” o numerze 2017-1-PL01-KA102-038136 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 (osoba ucząca się)

Dane podstawowe kandydata	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania (<i>ulica, kod pocztowy, miasto</i>)	
Telefon kontaktowy	
Email	
Informacje o kandydacie	
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 „*Stáže zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność 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

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność. (*dotyczy uczniów niepełnoletnich, jeśli uczeń jest pełnoletni proszę przekreślić*)

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

¹ np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne
² Dostępne np. pod adresem: <http://www.koweziu.edu.pl/kziu-ppkwz>



Część B – wypełnia kandydat/wychowawca/kierownik kształcenia zawodowego

Kryteria merytoryczne		
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych (w poprzednim roku szkolnym)		
Roczna ocena z j. angielskiego (w poprzednim roku szkolnym)		
Ocena ze sprawowania (w poprzednim roku szkolnym)		
Frekwencja (%; w poprzednim roku szkolnym)		
Udział w życiu szkoły (konkursy, udział w zajęciach dodatkowych)		
Kryteria dodatkowe		
Trudna sytuacja materialna rodziny	NIE	TAK
Wysokość dochodu na członka rodziny poniżej minimum socjalnego określonego na rok 2016	NIE	TAK

.....
data i podpis

kandydata / wychowawcy / kierownika kształcenia zawodowego

