



### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Staż zawodowy uczniów ZSRCKU Kościelec” nr projektu 2023-1-

PL01-KA121-VET-000118474

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.

1. Dane podstawowe:			
Nazwisko		Imię	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Płeć		Narodowość	
PESEL			
Klasa		Zawód	
2. Adres zamieszkania:			
Miejscowość		Ulica, numer	
Kod pocztowy		Poczta	
Telefon		E-mail	
3. Dane rodziców/opiekunów prawnych*			
	Ojciec / opiekun prawny*	Matka / opiekun prawny*	
Nazwisko i imię			
Adres zamieszkania (jeśli inny niż kandydata/-tki)			
Telefon kontaktowy			
4. Kryteria promujące:			
Oświadczam, że <b>brałem/-am/ nie brałem/-am*</b> udziału w mobilnościach zagranicznych realizowanych na zasadach programu Erasmus+			

\* niepotrzebne skreślić

5. Kryteria punktowe:		Podpis wychowawcy	Liczba punktów (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)
Oświadczam, że <b>pochodzę/nie pochodzę*</b> z terenów wiejskich			
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za rok szkolny 2022/2023			
Ocena z języka angielskiego za rok szkolny 2022/2023			
Ocena z zachowania za rok szkolny 2022/2023			
Frekwencja za rok szkolny 2022/2023			
RAZEM			

6. Opinia wychowawcy klasy / pedagoga szkolnego	
Opinia o uczniu z uwzględnieniem pracy ucznia na rzecz klasy, szkoły i środowiska (udział w konkursach, współpraca przy organizacji uroczystości szkolnych i lokalnych, zachowanie, współdziałanie w grupie, łatwość nawiązywania kontaktów, itp.)	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
	Liczba punktów
Podpis wychowawcy / pedagoga szkolnego:	

- Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem projektu, akceptuję jego postanowienia i spełniam kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
- Uprowadzona/-y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru w ramach projektu, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis kandydata / kandydatki

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego\*

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego\*

\* niepotrzebne skreślić

