



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu " **Mistrzowie architektury krajobrazu - pierwsze kroki do sukcesu oraz kompetencje ze smakiem-włoskie tradycje kulinarne**" o numerze **2017-1-PL01-KA 102 -036252** 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)

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DUŻYMI LITERAMI

DANE PODSTAWOWE KANDYDATA	
Imię (dwa imiona)	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Obywatelstwo	POLSKIE
Adres zamieszkania ( <i>ulica, kod pocztowy, miasto</i> )	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
<b>Informacje o kandydacie</b>	
Tryb kształcenia zawodowego <sup>1</sup>	TECHNIK ARCHITEKTURY KRAJOBRAZU
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów <sup>2</sup>	SZKOŁA PONADGIMNAZJALNA
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3)	
Rok szkolny (20../20..)	2017/2018

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

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

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna

<sup>1</sup> np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne

<sup>2</sup> Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/ksza%c5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe>



Część B – wypełnia kandydat/rodzic/opiekun /koordynator projektu/inne

<b>DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW</b>	
Imię i nazwisko matki	
Imię i nazwisko ojca	
Adres zamieszkania (wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż kandydata)	
Telefony rodziców/prawnych opiekunów	
<b>Oświadczenie kandydata</b>	
<p><b>Odpowiednie zaznaczyć znakiem x</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Niniejszym oświadczam, że dane wpisane w kwestionariuszu są zgodne z prawdą.</li> <li><input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na udział w czynnościach rekrutacyjnych</li> <li><input type="checkbox"/> Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i akceptuję jego warunki Oświadczam, że zobowiązuję się do wypełnienia wszystkich dokumentów w trakcie udziału w Projekcie</li> <li><input type="checkbox"/> Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny, iż Projekt „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowany jest ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ <b>sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe</b></li> <li><input type="checkbox"/> Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) wyrażam zgodę <b>na przetwarzanie danych osobowych</b> dla potrzeb procesu rekrutacji, promocji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu.</li> </ul> <p>Wyrażam zgodę /nie wyrażam* zgody (* - niepotrzebne skreślić) na wykorzystanie i rozpowszechnianie <b>mojego wizerunku</b> dla potrzeb procesu rekrutacji, promocji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu.</p>	
<p>.....</p> <p>(miejsowość, data)</p>	<p>.....</p> <p>(czytelny podpis kandydata)</p>



## Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna

### Odpowiednie zaznaczyć znakiem x

- Niniejszym oświadczam, że dane wpisane w kwestionariuszu są zgodne z prawdą.
- Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki w czynnościach rekrutacyjnych.
- Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i akceptuję jego warunki.
- W przypadku zakwalifikowania się, wyrażam zgodę na udział syna/córki w projekcie
- Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie, syn/córka będzie uczestniczył w działaniach podejmowanych w ramach projektu
- Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb procesu rekrutacji, promocji, realizacji, monitoringu i ewaluacji Projektu.

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\* (\*-niepotrzebne skreślić) na wykorzystanie i rozpowszechnianie **wizerunku mojego dziecka** dla potrzeb procesu rekrutacji, promocji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

## Wypełnia Komisja Rekrutacyjna – potwierdzenie złożenia formularza zgłoszeniowego

Dokumenty przyjęto:

Data:.....

Podpis:.....

## Wypełnia Komisja Rekrutacyjna – wyniki rekrutacji

I.p.	Element rekrutacji	Liczba punktów
1.	Średnia ocen z przedmiotów zawodowych	
2.	Ocena z języka angielskiego	
3.	Średnia ocen	
4.	Szczególne osiągnięcia ucznia	
5.	Ocena z zachowania	
<b>Razem</b>		

Liczba uzyskanych punktów w wyniku rekrutacji .....



Zakwalifikowano do udziału w projekcie

Wpisano na listę rezerwową

Nie zakwalifikowano

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

(czytelne podpisy Członków Komisji Rekrutacyjnej)

.....  
data i podpis