


FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu „Profesjonalne praktyki drogą do Europy, czyli efektywne kształcenie na potrzeby rynku pracy” o numerze 2018-1-PL01-KA102-049444 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/cki	
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...)	

Niniejszym, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej zwanym „*RODO*”) 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. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Powiatowy Zespół Szkół w Redzie zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) *RODO*. Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „*ADO*”) jest Powiatowy Zespół Szkół z siedzibą w Redzie, adres: Łąkowa 36/38, 84-240 Reda. Powiatowy Zespół Szkół w Redzie wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: Michał Filipowski, m.filipowski@filcon-inf.pl. Ponadto zgodnie z art. 15-21 oraz art. 77 *RODO* przysługuje osobie uczącej się prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia (jeśli pozwalają na to przepisy prawa) lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, a także prawo do przenoszenia danych. Dane nie będą przekazywane do państwa pozostającego poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (tzw. państwa trzeciego) lub organizacji międzynarodowej. Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych ze wspomnianym projektem. Dane będą przetwarzane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa.

.....
data i podpis kandydata/cki

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

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

Część B

¹ np. 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>



Załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

deklaruję udział swojego dziecka, którego jestem opiekunem prawnym do udziału w projekcie „Profesjonalne praktyki drogą do Europy, czyli efektywne kształcenie na potrzeby rynku pracy” o numerze 2018-1-PL01-KA102-049444 w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+

- zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- dziecko, którego jestem opiekunem prawnym spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie,
- zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa i Rekrutacji w Projekcie i akceptuję jego warunki,
- zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Rodzica/opiekuna prawnego³

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis kandydata/teki

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, którego jestem opiekunem prawnym w celach informacyjnych i „Profesjonalne praktyki drogą do Europy, czyli efektywne kształcenie na potrzeby rynku pracy” o numerze 2018-1-PL01-KA102-049444 w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego.

TAK

NIE

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Rodzica/opiekuna prawnego³

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis kandydata/teki

³ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.



Załącznik nr 2 do formularza zgłoszeniowego

Ankieta rekrutacyjna

Ankieta składa się z 4 części: pierwszą wypełnia uczeń, drugą Rodzice/Opiekunowie. Ankieta zostaje oddana wychowawcy, który uzupełnia ją o informacje w cz. trzeciej. Część czwartą uzupełnia pedagog /psycholog szkolny. Wypełniona ankieta zostanie przekazana komisji rekrutacyjnej.

Reda, dn.

1. Część dla ucznia

Imię i nazwisko,

klasa

Imię i nazwisko

wychowawcy

Wypełnia uczeń

Nr dowodu osobistego*..... Data ważności.....

lub

Nr paszportu*..... Data ważności.....

* W przypadku braku dokumentu zobowiązuję się do jego uzyskania w terminie do 31 marca 2021 r.

Zaznacz właściwe odpowiedzi przy nr pytania lub odpowiedzi TAK/NIE.

A:

1. Czy byłeś/byłaś kiedyś za granicą Polski? TAK/NIE
2. Czy jesteś objęta/y ubezpieczeniem społecznym? (Czy rodzice pracują, prowadzą gospodarstwo rolne lub są bezrobotni)?
TAK/NIE
3. Jakich uczysz się języków obcych?
.....
.....
4. Czy potrafiłbyś/abyś porozumieć się z obcokrajowcem, który pyta Cię np. o drogę na ulicy?.....
5. Ile godzin tygodniowo poświęcasz na naukę języka angielskiego?
6. Czy jesteś finalistą/laureatem Olimpiad lub Konkursów Wojewódzkich/Powiatowych z zakresu kształcenia zawodowego (wymień)



-
7. Czy zapoznałeś się już z celami projektu, chciałbyś/abyś dowiedzieć się czegoś jeszcze (najważniejsze wg Ciebie informacje):
-

B: PYTANIA ANKIETOWE

1. Jakie masz oczekiwania związane z uczestnictwem w projekcie?
-

2. Czy obawiasz się czegoś podczas wyjazdu na praktykę zawodową do Hiszpanii? Jeśli tak to napisz czego?
-
-

3. Napisz w kilku słowach jakiej pomocy ze strony szkoły oczekiwałabyś/oczekiwałabyś przed wyjazdem od organizatorów projektu:
-

.....
(podpis ucznia)

2. Część dla rodziców:

1. Czy wyrażają Państwo zgodę na wyjazd syna/córki na 14 - dniowy wyjazd za granicę do Hiszpanii w ramach projektu „Profesjonalne praktyki drogą do Europy, czyli efektywne kształcenie na potrzeby rynku pracy” o numerze 2018-1-PL01-KA102-049444 w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+. Program wyjazdu będzie integralną częścią umowy o wyjazd na praktykę zawodową do Hiszpanii w ramach projektu.

TAK/NIE (właściwe zakreślić)

2. Rodzina składa się z osób, w tym liczba dzieci uczących się:

3. Gdzie zamieszkuje Państwa rodzina? (właściwe podkreślić) Wieś/miasto

4. Czy Państwa zdaniem syn/córka rozwija zainteresowania zawodowe i przeznaczają czas wolny na uzyskanie nowej wiedzy i umiejętności? Jeśli tak, poprosimy o szerszy opis.
-

.....
podpis rodzica/opiekuna

Oświadczenie

Akceptuję Zasady wyjazdu do Hiszpanii w celu odbycia stażu zagranicznego na podstawie wytycznych Ministra Spraw Zagranicznych – Procedury dot. zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19.

.....
Podpis uczestnika projektu

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego


3. Część dla wychowawców:

Wypełnia wychowawca klasy – po złożeniu dokumentów przez ucznia:	
Roczna średnia ocen z przedmiotów zawodowych **::	
Roczna frekwencja na zajęciach **::	
Roczna ocena z zachowania **::	
Roczna ocena z języka angielskiego **::	

Zgodność danych potwierdzam **:

data i podpis wychowawcy

**: Potwierdzenie na podstawie statystyk z Dziennika elektronicznego lub innej dokumentacji szkolnej.

Opinia wychowawcy: (Postawa ucznia: sumienny, nierozszczeniowy, zdolności zawodowe i artystyczne, aktywność, odpowiedzialność, konkursy)

Opinia wychowawcy klasy	
Wywiązywanie się z obowiązków ucznia (0-1 pkt)	
Udział w projektach z zakresu edukacji europejskiej np. EPAS (0-1 pkt)	
Godne, kulturalne zachowanie się w szkole i poza nią (0-1 pkt)	
Udział w konkursach/ projektach przedmiotowych, umiejętność współpracy w zespole (0-2 pkt)	
Uczestnictwo w przedsięwzięciach organizowanych przez szkołę (0-1 pkt)	
łącznie liczba punktów (0-6 pkt):	

Uwagi dodatkowe np. kryteria opisowe np. motywacja do wyjazdu, dbałość o bezpieczeństwo i zdrowie własne oraz innych osób

 (podpis Wychowawcy)



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



4. Opinia pedagoga/psychologa szkolnego

Nazwisko i imię pedagoga/psychologa.....

Opinia jakościowa w oparciu o test psychologiczny(0-5 punktów):.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!

.....
(podpis Pedagoga/Psychologa)

5. Sprawdzian znajomości języka angielskiego

Wypełniają nauczyciele przeprowadzający sprawdzian znajomości języka angielskiego	
Ilość punktów ze sprawdzianu znajomości języka angielskiego:	

.....
data i podpisy nauczycieli przeprowadzających sprawdzian znajomości języka angielskiego