

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu praktyk zagranicznych o numerze **2024-1-PL01-KA121-VET-000229950** w ramach programu ERASMUS+, Akcji 1: Mobilność Edukacyjna sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe

### **\*WYPEŁNIAMY DRUKOWANYMI LITERAMI**

**Część A** – wypełnia kandydat/ka, osoba ucząca się

Dane podstawowe kandydata/teki:

Imię/ Imiona .....

Nazwisko.....

Płeć .....

PESEL .....

Data urodzenia (dd/mm/rrrr) i miejsce.....

Obywatelstwo .....

Pełny adres zamieszkania (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miasto)

.....

Telefon kontaktowy rodzica ..... Telefon ucznia .....

Email ucznia.....

(służy m.in. do kontaktu z Narodową Agencją, więc musi być aktywnie używany, jeśli nie posiadacie takiego proszę założyć prosty i czytelny, wpisać go też drukowanymi literami)

Informacje o kandydacie/tce:

Tryb kształcenia zawodowego: TECHNIKUM

Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów (nazwa zawodu):

.....

Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego: .....

KTÓRY ROK NAUKI

Rok szkolny (2024/2025)

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/ umowy o udzielenie dotacji : 2023-1-PL01-KA121-VET-000143325 Program: Erasmus+ Akcja kluczowa: Mobilność edukacyjna, Typ akcji: Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego. Numer akredytacji: 2020\_1-PL01-KA120-VET-095833. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Powiatowego Zespołu Szkół nr 3 w Wejherowie zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO. Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Powiatowy Zespół Szkół nr 3 z siedzibą w Wejherowie, adres: ul. Budowlanych 2, 84-200 Wejherowo. Powiatowy Zespół Szkół nr 3 w Wejherowie wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych: Inspektorem jest Jarosław Karwowski z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: inspektorodo@pzs3.info 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/teki

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w mobilności

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

## Część B

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 praktyk zawodowych o numerze **2024-1-PL01-KA121-VET-000229950** w ramach 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 pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis kandydata/tki

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, którego jestem opiekunem prawnym w celach informacyjnych w projekcie praktyk zawodowych o numerze **2024-1-PL01-KA121-VET-000229950** w ramach Programu Erasmus+ oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis kandydata/tki

Załącznik nr 2 do formularza zgłoszeniowego

### Ankieta rekrutacyjna

Ankieta składa się z 4 części: pierwszą wypełnia uczeń, drugą Rodzice/Opiekunowie. Następnie ankieta zostaje oddana wychowawcy, który uzupełnia ją o informacje w cz. Trzeciej i oddaje do sekretariatu Szkoły.. Część czwartą uzupełnia pedagog /psycholog szkolny po zakwalifikowaniu uczestnika do projektu w celu wydania opinii, czy dany kandydat poradzi sobie samodzielnie w zagranicznym miejscu zakwaterowania i praktyk. Wypełniona ankieta zostanie przekazana komisji rekrutacyjnej. \*\*\*\*\*wypełniamy DRUKOWANYMI LITERAMI

Wejherowo, dn. ....

#### **1. Część dla ucznia**

Imię/imiona, nazwisko, klasa, zawód

.....  
.....

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 17 marca 2025r.

**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 (zakreśl T lub N i podkreśl odpowiadający zwrot z nawiasu)

3. Jakich uczysz się języków obcych? Stopień znajomości

.....  
.....

4. Czy potrafiłbyś/abyś porozumieć się z obcokrajowcem, który pyta Cię np. o drogę na ulicy?  
TAK/NIE

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 4 - tygodniowy wyjazd za granicę do Hiszpanii w ramach projektu praktyk zagranicznych o numerze 2024-1-PL01-KA121-VET-000229950 w ramach programu ERASMUS+, Akcji 1: Mobilność Edukacyjna. 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: .....

Ocena sytuacji życiowej ucznia (mniejsze szanse)\*

\* Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.

- Zamieszkanie na terenach wiejskich TAK / NIE
- Niepełna rodzina TAK / NIE
- Problemy z adaptacją w środowisku rówieśniczym (udokumentowane) TAK / NIE
- Niskie dochody na 1 członka rodziny (zakwalifikowanie do zasiłku socjalnego) TAK / NIE
- Uzasadnione problemy edukacyjne (udokumentowane) TAK / NIE
- Niepełnosprawność ucznia (udokumentowane) TAK / NIE
- Inne (jakie?) .....

3. 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

**3. Część dla wychowawców:**

wypełnia wychowawca klasy – po złożeniu dokumentów przez ucznia:

- śródroczna średnia ocen z przedmiotów zawodowych (w tym także język zawodowy) \*\*: .....
- śródroczna % frekwencja na zajęciach w I semestrze\*\* ( w nawiasie liczba godzin nieusprawiedliwionych): .....
- śródroczna ocena z zachowania \*\*: .....
- śródroczna średnia ocen z języków obcych \*\*: .....

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 i umiejętność współpracy w zespole(0-1 pkt): .....
- udział w projektach/przedsięwzięciach z zakresu edukacji europejskiej np. EPAS (0-1 pkt): .....
- dbałość o bezpieczeństwo i zdrowie własne oraz innych osób (0-1 pkt): .....
- godne, kulturalne zachowanie się w szkole i poza nią (0-1 pkt): .....
- udział w konkursach i projektach przedmiotowych (0-1 pkt): .....
- uczestnictwo w przedsięwzięciach organizowanych przez szkołę (0-1 pkt): .....

Łączna liczba punktów (0-6 pkt): .....

\*\*\*\*\*Uwagi dodatkowe np. kryteria opisowe m.in. motywacja do wyjazdu:

.....  
.....

Osoba o mniejszych szansach – opinia wychowawcy

(wypełnia wychowawca/pedagog)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis Wychowawcy)

**4. Opinia pedagoga/psychologa szkolnego**

(\*po wstępnym procesie rekrutacji)

Nazwisko i imię pedagoga/psychologa .....

Opinia jakościowa w oparciu o test psychologiczny:

.....  
.....  
.....  
.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!

.....  
(podpis Pedagoga/Psychologa)

Dokumenty załączone do formularza aplikacyjnego:

1. Europejskie CV w języku angielskim
2. List motywacyjny w języku angielskim oraz polskim

Dokumenty przyjęto:

Data: .....

Podpis: .....