

Wpłynęło: data

DEKLARACJA UDZIAŁU W STAŻU ZAGRANICZNYM

W ramach projektu "**Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego**"
nr **2024-1-PL01-KA121-VET-000228946**

zrealizowanym przy wsparciu programu Unii Europejskiej **Erasmus+**

Imię i nazwisko ucznia:

Kształcę się w szkole:
(nazwa szkoły)

Na kierunku:..... Klasa

Deklaruje uczestnictwo w projekcie nr **2024-1-PL01-KA121-VET-000228946** realizowanym przez ZSP w Nawojowej w partnerstwie z Sistema Turismo, Rimini /Włochy, przy wsparciu programu Unii Europejskiej

1. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, określone w Regulaminie Rekrutacji do projektu
2. Pouczenie: Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej i cywilnej.

.....
/Miejscowość i data/

.....
/Podpis ucznia/

.....
/Podpis prawnego opiekuna ucznia/

Formularz zgłoszenia

Projekt: "Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego" nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000228946

Imię (imiona) Nazwisko

Imiona rodziców

Data i miejsce urodzenia Płeć.....

PESEL Wiek w chwili przystąpienia do projektu

Adres zameldowania stałego*

miasto wieś miasto od 5- 20 tys. mieszk. miasto pow. 20 tys. mieszk.

Miejscowość :
(ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kod pocztowy Poczta :

Gmina : Powiat:

Nr tel. Ucznia : Nr tel. Rodzica/Opiekuna :.....

E-mail Ucznia

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności* tak nie

OCENY ZA I PÓLROCZE W ROKU SZK. 2024/2025

Przedmioty zawodowe teoretyczne (wymień poniżej przedmiot + oceny)

1.

2.

3.

4.

Przedmioty zawodowe praktyczne (wymień poniżej przedmiot + oceny)

1.

2.

3.

Język angielski:

Język angielski zawodowy:

Zachowanie :

.....
Podpis wychowawcy klasy

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA OSTATECZNEGO

Jestem świadoma/y, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej.

W związku z powyższym zobowiązuję się do uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu i przestrzegania przez córkę/syna regulaminu uczestnika projektu oraz brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu. Jestem świadoma/y, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą tylko nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności przekażę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.

Zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji i uczestnictwa oraz oświadczam, że dziecko wyraża chęć i spełnia warunki uczestnictwa w projekcie. Powyższe dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie (nie później jak do dn. **31.07.2025**) W przypadku rezygnacji lub wykluczenia (z winy uczestnika) mojego dziecka ze stażu w czasie jego trwania, zobowiązuję się do poniesienia kosztów udziału w projekcie.

.....
/Miejscowość i data/

.....
/Podpis ucznia/

.....
/Podpis prawnego opiekuna ucznia/

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

"Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego" nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000228946

O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu "Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego" nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000228946, realizowanego przy wsparciu programu Unii Europejskiej, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji Narodowa Agencja Programu Erasmus+ z siedzibą w Warszawie, Aleje Jerozolimskie 142A 02-305 Warszawa

2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia i realizacji Projektu ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości,

3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach programu Erasmus+

4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,

5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
/Miejscowość i data/

.....
/Podpis ucznia/

.....
/Podpis prawnego opiekuna ucznia/

Ankieta dla ucznia:.....

do projektu "Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego" nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000228946

I. Jak oceniasz Twoje umiejętności zawodowe (teoretyczne i praktyczne)

0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6

II. Wymień w punktach swoje mocne strony związane z umiejętnościami zawodowymi

–

–

–

III. Czego chciałbyś się nauczyć w zakresie zawodu w ramach praktyki zagranicznej we Włoszech (wymień w punktach)

–

–

–

IV. Twoje pozazawodowe oczekiwania dotyczące udziału w projekcie (wymień w punktach)

–

–

–