**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu *Europejski sukces zawodowy z Zespołem Szkół Transportowo - Mechatronicznych*

o numerze 2019-1-PL01-KA102-063554 współfinansowanego ze środków programu Unii Europejskiej Erasmus+ realizowanego na podstawie umowy z Fundacją Rozwoju Systemu Edukacji w Warszawie.

 Sektor: Kształcenie i szkolenia zawodowe

**Część A –** wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe kandydata/tki** |
| Imię |   |
| Nazwisko |   |
| Płeć  |   |
| PESEL |   |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |   |
| Obywatelstwo |   |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |   |
| Telefon kontaktowy |   |
| Email |   |
| **Informacje o kandydacie/tce** |
| Tryb kształcenia zawodowego[[1]](#footnote-1) |  Szkoła ponadgimnazjalna |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów[[2]](#footnote-2) | Technik transportu kolejowego 311928 |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego *(0/1/2/3)* |  2 |
| Rok szkolny *(20../20..)* |  2019/2020 |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji i realizacji zadań projektowych. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z wymogami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”).

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów zgodnie z art. 270 ustawy z dnia 06.06.1997 r. kodeks karny (Dz. U. nr. 88, poz. 553 z póź. Zm.) i świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, podane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

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

……………………………………… ………………………………………….

miejscowość i data podpis ucznia

..…………………………………………..

podpis rodzica lub opiekuna prawnego

gdy uczeń jest niepełnoletni

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu *Europejski sukces zawodowy z Zespołem Szkół Transportowo - Mechatronicznych*

o numerze 2019-1-PL01-KA102-063554 współfinansowanego ze środków programu Unii Europejskiej Erasmus+ realizowanego na podstawie umowy z Fundacją Rozwoju Systemu Edukacji w Warszawie.

 Sektor: Kształcenie i szkolenia zawodowe

**Część A –** wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe kandydata/tki** |
| Imię |   |
| Nazwisko |   |
| Płeć  |   |
| PESEL |   |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |   |
| Obywatelstwo |   |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |   |
| Telefon kontaktowy |   |
| Email |   |
| **Informacje o kandydacie/tce** |
| Tryb kształcenia zawodowego[[3]](#footnote-3) |  Szkoła ponadgimnazjalna |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów[[4]](#footnote-4) | Technik elektroenergetyk transportu szynowego 311302 |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego *(0/1/2/3)* |  2 |
| Rok szkolny *(20../20..)* |  2018/2019 |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji i realizacji zadań projektowych. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z wymogami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”).

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów zgodnie z art. 270 ustawy z dnia 06.06.1997 r. kodeks karny (Dz. U. nr. 88, poz. 553 z póź. Zm.) i świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, podane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

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

……………………………………… ………………………………………….

miejscowość i data podpis ucznia

..…………………………………………..

podpis rodzica lub opiekuna prawnego

gdy uczeń jest niepełnoletni

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu *Europejski sukces zawodowy z Zespołem Szkół Transportowo - Mechatronicznych*

o numerze 2019-1-PL01-KA102-063554 współfinansowanego ze środków programu Unii Europejskiej Erasmus+ realizowanego na podstawie umowy z Fundacją Rozwoju Systemu Edukacji w Warszawie.

 Sektor: Kształcenie i szkolenia zawodowe

**Część A –** wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe kandydata/tki** |
| Imię |   |
| Nazwisko |   |
| Płeć  |   |
| PESEL |   |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |   |
| Obywatelstwo |   |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |   |
| Telefon kontaktowy |   |
| Email |   |
| **Informacje o kandydacie/tce** |
| Tryb kształcenia zawodowego[[5]](#footnote-5) |  Szkoła ponadgimnazjalna |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów[[6]](#footnote-6) | Technik mechatronik 311410 |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego *(0/1/2/3)* |  1 |
| Rok szkolny *(20../20..)* |  2018/2019 |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji i realizacji zadań projektowych. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z wymogami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”).

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów zgodnie z art. 270 ustawy z dnia 06.06.1997 r. kodeks karny (Dz. U. nr. 88, poz. 553 z póź. Zm.) i świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, podane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

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

……………………………………… ………………………………………….

miejscowość i data podpis ucznia

..…………………………………………..

podpis rodzica lub opiekuna prawnego

gdy uczeń jest niepełnoletni

1. np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne [↑](#footnote-ref-1)
2. Dostępne np. pod adresem: [https://www.ore.edu.pl/kszta%c5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe](https://www.ore.edu.pl/kszta%C5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe) [↑](#footnote-ref-2)
3. np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne [↑](#footnote-ref-3)
4. Dostępne np. pod adresem: [https://www.ore.edu.pl/kszta%c5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe](https://www.ore.edu.pl/kszta%C5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe) [↑](#footnote-ref-4)
5. np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne [↑](#footnote-ref-5)
6. Dostępne np. pod adresem: [https://www.ore.edu.pl/kszta%c5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe](https://www.ore.edu.pl/kszta%C5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe) [↑](#footnote-ref-6)