



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do Projektu: „Z Budowlanką po Europie - Zdobywanie umiejętności praktycznych szansą na samodzielność na rynku pracy - edycja II”,
Nr Projektu: 2018-1-PL01-KA102-049443,
w ramach Programu Erasmus +,
sektor: Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, Akcja 1: Mobilność Edukacyjna

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza **DRUKOWANYMI LITERAMI**

Dane podstawowe kandydatki/kandydata	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania (<i>ulica, kod pocztowy, miasto</i>)	
Telefon kontaktowy	
Email	
Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów	
Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów	
Informacje o kandydatce/kandydacie	
Zawód, w którym kształci się uczeń	
Klasa	
Nazwisko i imię wychowawcy	
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (1/2/3)	



**Informacje rodziców/opiekunów na temat zdrowia kandydatki/kandydata do Projektu Erasmus Plus: „Z Budowlanką po Europie - Zdobywanie umiejętności praktycznych szansą na samodzielność na rynku pracy - edycja II”,
Nr Projektu: 2018-1-PL01-KA102-049443**

Nazwisko, imię ucznia:

Nr tel. Opiekuna prawnego:

Klasa:

Data urodzenia:

Pesel ucznia: (niezbędne)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? (jakie?)

.....

Czy dziecko ma alergię? (na co?)

.....

Czy dziecko przyjmuje leki? (jakie?)

.....

.....

Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? (jakiej?)

.....

.....

Czy dziecko ma w obecnym roku szkolnym zwolnienie lekarskie z zajęć wychowania fizycznego

(proszę podać jaki termin)

.....

Uwagi rodziców/opiekunów:

.....

.....

.....

Data:

Podpis rodzica/opiekuna.....

Data

Podpis higienistki szkolnej/lekarza.....



Erasmus+

Zespół Szkół Budowlanych
i Geodezyjnych w Chetmie
im. Żołnierzy 24 Pułku
Artylerii Pancernej



.....

/imię i nazwisko rodziców /opiekunów/

.....

/adres/

.....

/telefon/

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) NA LECZENIE, BADANIA AMBULATORYJNE ORAZ PODAWANIE LEKÓW

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia zdrowia fizycznego, psychicznego lub zagrożenia życia mojego syna/córki (podopiecznego/ej):

ur....., zam

biorącej/biorącego udział w projekcie: **„Z Budowlanką po Europie - Zdobywanie umiejętności praktycznych szansą na samodzielność na rynku pracy - edycja II”**, Nr Projektu: **2018-1-PL01-KA102-049443**, realizowanego w ramach programu Erasmus+ Mobilność „Edukacyjna osób uczących się i kadry w ramach kształcenia zawodowego” w Hiszpanii, wyrażam zgodę:

- na badania, leczenie ambulatoryjne i szpitalne w poradniach oraz placówkach leczniczych,
- na zabiegi diagnostyczne, zabiegi chirurgiczne i operacyjne, znieczulenie miejscowe, narkozę,
- na konsultację psychiatryczną i psychologiczną,
- na leczenie stomatologiczne,
- na podawanie przez opiekunów z ramienia szkoły leków przepisanych przez lekarza pierwszego kontaktu, lekarza specjalistę lub środków farmakologicznych doraźnych w sytuacjach np. gorączki, bólu, podczas pobytu dziecka w Irlandii.

.....

.....

data podpis rodziców (opiekunów prawnych)



Erasmus+

Zespół Szkół Budowlanych
i Geodezyjnych w Chetmie
im. Żołnierzy 24 Pułku
Artylerii Pancerniej



Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu: „**Z Budowlanką po Europie - Zdobywanie umiejętności praktycznych szansą na samodzielność na rynku pracy - edycja II**”, Nr Projektu: **2018-1-PL01-KA102-049443**, realizowanego ze środków Programu Erasmus Plus, sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe.

Przetwarzanie powierzonych danych osobowych będzie odbywało się z poszanowaniem obowiązujących przepisów RODO.

.....
miejsowość i data

.....
podpis kandydata

.....
data i podpis rodzica/opiekuna
(niepełnoletni kandydat)



ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU (uczestnik niepełnoletni)

Ja, zamieszkały w....., legitymujący się dowodem osobistym o numerze i serii, posiadający numer PESEL udzielam niniejszym zezwolenia na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka / osoby niepełnoletniej będącej pod moją opieką prawną: podczas realizacji zadań w związku z uczestnictwem w projekcie Erasmus + „**Z Budowlanką po Europie - Zdobywanie umiejętności praktycznych szansą na samodzielność na rynku pracy - edycja II**”, Nr Projektu: **2018-1-PL01-KA102-049443**

Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystanie wizerunku (zdjęć i innych materiałów) w dowolnych mediach oraz w innych materiałach nie noszących cech utworu w rozumieniu prawa autorskiego, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie.

.....
miejsowość i data

.....
podpis kandydata

.....
data i podpis rodzica/opiekuna
(niepełnoletni kandydat)



ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU (uczestnik pełnoletni)

Ja,zamieszkały w.....,
legitymujący się dowodem osobistym o numerze i serii,
posiadający numer PESEL udzielam niniejszym zezwolenia na
rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku uczestnictwem w projekcie Erasmus Plus „**Z
Budowlanką po Europie - Zdobywanie umiejętności praktycznych szansą na samodzielność
na rynku pracy - edycja II**”, Nr Projektu: **2018-1-PL01-KA102-049443**.

Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystanie mojego wizerunku (zdjęć i innych materiałów) w
dowolnych mediach oraz w innych materiałach nie noszących cech utworu w rozumieniu
prawa autorskiego, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani
terytorialnie.

.....
miejsowość i data

.....
podpis kandydata



Informacja o ocenach ucznia (wychowawcy klasy i Komisji)

.....
imię i nazwisko ucznia, klasa

Lp.	Nazwa kryterium	Informacja wychowawcy klasy	Punktacja	Liczba uzyskanych punktów (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)
1.	Uzyskana ocena z języka angielskiego na zakończenie klasy I / II		0 - 15	
2.	Średnia z uzyskanych ocen z przedmiotów zawodowych na zakończenie klasy I / II		0 - 15	
3.	Oceny z zachowania na zakończenie klasy I / II		0 - 15	
4.	Osiągnięcia (konkursy, olimpiady, certyfikaty), zaangażowanie społeczne oraz opinia wychowawcy		0 - 20	
			SUMA	

data

.....

podpis wychowawcy klasy

data

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....



List motywacyjny w języku polskim i angielskim

Liczba punktów :

Test językowy z języka angielskiego

Liczba punktów:

Rozmowa kwalifikacyjna w języku angielskim

Liczba punktów:

Uwagi o przebiegu egzaminu	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	---

.....
data i podpis nauczyciela j. angielskiego

.....
data i podpis 2-go Członka Komisji znającego j. angielski lub Koordynatora Projektu



Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Wypełnia Komisja Rekrutacyjna

Miejscowość:

data:.....

.....
imię i nazwisko kandydata/teki

.....
klasa

Liczba uzyskanych punktów w wyniku rekrutacji

..... pkt / 100 pkt	
Ogółem	

- Zakwalifikowano do udziału w projekcie
- Wpisano na listę rezerwową
- Nie zakwalifikowano

Czytelne podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czytelny podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej: