



FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU
„Stáže zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry
kształcenia zawodowego” - "Postaw na kompetencje zawodowe",
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Imię i nazwisko		
PESEL		
Data urodzenia		
Obywatelstwo		
Klasa i zawód		
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3)		
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto)		
Telefon kontaktowy		
Email		
Wyniki klasyfikacji semestralnej w roku szkolnym 2016/2017		
Średnie do dwóch miejsc po przecinku		Punkty przyznane przez KR
Ogólna średnia ocen		
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych/egzaminu gimnazjalnego		
Ocena z języka angielskiego		
Zachowanie		
Frekwencja we wrześniu		
Orzeczenie o niepełnosprawności	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
Pochodzenie z rodziny niepełnej	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
Ocena wychowawcy w skali 1-5		
Dodatkowe punkty*		
Zgodność powyższych danych potwierdzam swoim podpisem Podpis uczennicy/ucznia Podpis rodzica/opiekuna prawnego		Suma punktów:
Uzasadnienie przyznania punktów dodatkowych*	Podpis wychowawcy.....	
Decyzja komisji rekrutacyjnej	Lista podstawowa <input type="checkbox"/>	Lista rezerwowa <input type="checkbox"/>

* W przypadku dodatkowych osiągnięć lub wybitnego zaangażowania w życie szkoły lub środowiska lokalnego można przyznać dodatkowe punkty (1 pkt. za każde potwierdzone osiągnięcie). Ujemne punkty przyznawane będą za rażące naruszenie regulaminów szkolnych (aż do wykluczenia kandydata z procesu selekcji).

Podpisy komisji rekrutacyjnej

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



DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU

**„Stáže zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego” - "Postaw na kompetencje zawodowe",
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.**

W związku z przystąpieniem do projektu oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Dobrowolnie deklaruje swój udział w/w Projekcie.
- 2) Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję Regulamin uczestnictwa w projekcie.
- 3) Zobowiązuję się do powiadomienia dyrektora Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. Dzieci Zamojszczyzny w Zamościu – Lidę Sternik w razie rezygnacji z udziału w projekcie.
- 4) Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 5) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „Postaw na kompetencje zawodowe” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.)
- 6) Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu realizacji oraz promocji i upowszechniania projektu oraz na wykorzystanie tego wizerunku w całości i fragmentach w publikowanych materiałach związanych z projektem „Postaw na kompetencje zawodowe” zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.). Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. Dzieci Zamojszczyzny w Zamościu, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi.
- 7) Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.
- 8) Oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w stażach zagranicznych.
- 9) Oświadczam, że w przypadku ciężkiego naruszenia zasad regulaminu, powodującego dyscyplinarne usunięcie córki/syna z praktyki lub w razie nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia kosztów uczestnictwa w projekcie.

Imię i nazwisko uczennicy/ucznia	
Podpis Podpis uczennicy/ucznia
 Podpis rodzica/opiekuna prawnego
Data i miejscowość	