



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

w ramach programu ERASMUS+, Akcji 1: **Mobilność Edukacyjna** 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 (<i>ulica, kod pocztowy, miasto</i>)	
Telefon kontaktowy/uczeń/	
Email	
Informacje o kandydacie/tce	
Nr dowodu osobistego/paszportu	
Data ważności dokumentu/Od – do/	
Dziedzina kształcenia zawodowego	
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3)	
Rok szkolny (20...../20.....)	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „*Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego*” 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.).

.....
data i podpis kandydata/tki

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

.....
data i podpis rodzica/opiekuna



Część B – wypełnia kandydat(tka)/wychowawca/kierownik kształcenia zawodowego/inne

- oceny/średnia ocen z modułów zawodowych z danego /półroczna/
.....

- śródroczną i/lub roczną ocenę klasyfikacyjną z zachowania
.....

- frekwencję na zajęciach lekcyjnych i /lub zajęciach przygotowawczych do wyjazdu/
.....

- oceny z języków obcych (należy wskazać język i jakie oceny?)
.....

- dodatkowe osiągnięcia, udziały w konkursach, olimpiadach
.....
.....
.....
.....

- kryteria opisowe np. motywacja do wyjazdu
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- inne: (np. przyjmowane leki, obecne leczenie – gdzie i na co?, itp.....)
.....
.....
.....
.....

.....
data i podpis kandydata(tki)/wychowawcy/kierownika kształcenia zawodowego/