



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU	
Numer projektu	2016-1-PL01-KA102-025808
Tytuł projektu	Mobilność

CZĘŚĆ 1

Miejsce stażu	Niemcy		Włochy
	<input type="checkbox"/> 14 dni	<input type="checkbox"/> 32 dni	<input type="checkbox"/> 32 dni
Imię i nazwisko			
Zawód/profil klasy/Specjalność			
Nazwa szkoły do której uczęszczasz/ w przypadku absolwenta-szkoła którą ukończył/			
Data urodzenia			
Miejsce zamieszkania			
Nr telefonu			
Adres e-mail			
Imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów/ Adres zamieszkania Telefon kontaktowy do domu			
Status osoby zgłaszającej się do projektu	<input type="checkbox"/> uczeń szkoły zawodowej/technikum o profilu gastronomicznym/hotelarskim/turystycznym/fryzjerskim/budowlanym		<input type="checkbox"/> absolwent szkoły zawodowej/technikum o profilu gastronomicznym/hotelarskim/turystycznym/fryzjerskim/budowlanym
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> bezrobotny	<input type="checkbox"/> zatrudniony	<input type="checkbox"/> nieaktywny zawodowo (w tym osoba ucząca się)

1) Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:

- ☐ Jestem uczniem lub absolwentem szkoły zawodowej lub technikum o profilu: gastronomicznym lub hotelarskim lub fryzjerskim lub budowlanym
- ☐ Zamieszkuję na terenie województwa zachodniopomorskiego lub wielkopolskiego lub kujawsko-pomorskiego
- ☐ Mój wiek mieści się w przedziale wiekowym: 16-20
- ☐ Posiadam niską mobilność zawodową oraz małe doświadczenie zawodowe zdobyte podczas (zaznacz właściwe):
 - ☐ Odbitych w ramach obowiązku szkolnego praktyk zawodowych
 - ☐ Pracy tymczasowej w zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę/zlecenie/o dzieło (nie przekraczającej rocznie 2 miesięcy)
- ☐ Posiadam motywację do poszerzenia własnych kwalifikacji i zbierania doświadczeń
- ☐ Posiadam znajomość języka (zaznacz właściwe):
 - ☐ Angielskiego
 - ☐ Niemieckiego
 - ☐ Włoskiego
- ☐ Jestem zainteresowany odbyciem stażu i przygotowaniu kulturowo-językowym, które jest nieodłącznym elementem mobilności w (zaznacz właściwe):



- Niemczech (12 dni stażu+ 2 dni podróż) ferie zimowe 2017
 - Niemczech (30 dni stażu+ 2 dni podróż) wakacje 2017
 - Włoszech (30 dni stażu+ 2 dni podróż) wakacje 2017
 - Niemczech (30 dni stażu+ 2 dni podróż) wakacje 2017
 - Niemczech (12 dni stażu+ 2 dni podróż) ferie zimowe 2018
- 2) Wyrażam zgodę na upublicznienie mojego wizerunku i gromadzenie, przetwarzanie, przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w ankiecie rekrutacyjnej (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135) do celów związanych z rekrutacją, realizacją, monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością Projektu „Mobilność”.
- 3) 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.
- 4) Oświadczam, że:
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany w ramach programu Unii Europejskiej Erasmus+
 - Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie.
 - Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
 - Jestem świadom/a, iż złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis ucznia

CZĘŚĆ 2. (wypełnia rodzic / opiekun prawny)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki / syna -
w projekcie **Erasmus+ pn "Mobilność"** realizowanym w **NIEMCZECH / WŁOSZECH** (niepotrzebne skreślić), w terminie **oddo** oraz akceptuję postanowienia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie. Zostałem/łam poinformowany/a o możliwości pokrywania kosztów w przypadku rezygnacji/ przerwania staży.

Oświadczam, że mój syn/ córka nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w stażach zagranicznych. Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka (przewlekłe leczenie, przeciwwskazania);

.....
.....

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis ojca, matki lub prawnego opiekuna