



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu o numerze 2022-1-PL01-KA121-VET-000061271 w ramach projektu **Akredytacja 2021-2027** realizowanego ze środków Programu Erasmus+ **sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe**

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

klasa:.....

Dane podstawowe kandydata/teki	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania ( <i>ulica, kod pocztowy, miasto</i> )	
Telefon kontaktowy	
Email:	
Informacje o kandydacie/tce	
Tryb kształcenia zawodowego <sup>1</sup>	SZKOŁA PONADPODSTAWOWA
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów <sup>2</sup>	TECHNIK TELEINFORMATYK
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3)	3
Rok szkolny (2021./2022)	2022/2023

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

.....  
data i podpis kandydata/teki

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność. Oświadczam, że nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego syna/córki w projekcie mobilności zagranicznej (*Udział w projekcie wiąże się z wyjazdem zagranicznym do Irlandii na 4 tygodnie w terminie 02.07-27.07.2018 r.*)

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna

<sup>1</sup> np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne

<sup>2</sup> Dostępne np. pod adresem: <http://www.koweziu.edu.pl/kziu-ppkwz>



**Część B** – wypełnia wychowawca

Oceny uzyskane przez kandydata na koniec klasy trzeciej w roku szkolnym 2021/22

<b>Przedmiot</b>	<b>ocena</b>
<b>Język angielski</b>	
<i>sieci rozległe</i>	
<i>sieciowe systemy operacyjne</i>	
<i>montaż urządzeń i konfiguracja systemów sieci lokalnych</i>	
<i>uruchamianie i konfigurowanie sieci komutacyjnych</i>	

Średnia ocen z przedmiotów na koniec klasy II w roku szkolnym 2022/2023: .....

Ocena z zachowania na koniec klasy III: .....

Osiągnięcia kandydata w dziedzinach z branży telekomunikacyjnej, teleinformatycznej, informatycznej (konkursy, olimpiady, certyfikaty):

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

Zaangażowanie społeczne kandydata i opinia wychowawcy (również informacja w przypadku braku odpowiedniego sprzętu i oprogramowania w domu ze względu na trudną sytuację finansową rodziny):

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

.....  
data i podpis wychowawcy



## Mam/nie mam<sup>2</sup> przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w stażu zagranicznym.

Dane o stanie zdrowia ucznia - kandydata/ki na staż zagraniczny	
Imię i nazwisko	
Przebyte choroby:	
Jestem chory na/ problemy zdrowotne:	
Przyjmowane leki (jakie?)	
Uczulenia, w tym na leki (jakie?)	
Diety (jakie?)	
Termin wykluczający mobilność	

.....  
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....  
(data i podpis ucznia)

### Oświadczenie Rodzica

Wyrażam zgodę na wyjazd syna/córki<sup>3</sup> na miesięczny staż zagraniczny.

Jednocześnie zobowiązuję się pokryć koszty zniszczeń, wyrządzonych przez dziecko, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji.

Wyrażam zgodę na podejmowanie przez opiekuna stażu decyzji w sprawie leczenia, hospitalizacji i zabiegów operacyjnych, w przypadku: zagrożenia zdrowia lub życia dziecka<sup>1</sup>/zagrożenia mojego<sup>4</sup> zdrowia lub życia.

.....  
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....  
(podpis ucznia)

<sup>3</sup> dotyczy rodzica/ prawnego opiekuna

<sup>2</sup> dotyczy ucznia



## **Deklaracja zaszczepienia przeciw COVID-19 przed mobilnością**

Zobowiązuję się<sup>2</sup> przyjąć pełną serię szczepionki przeciw COVID-19 w terminie umożliwiającym mobilność oraz uzyskać Unijny Certyfikat COVID lub inny dokument, wymagany dla realizacji mobilności międzynarodowych.

Terminy/termin szczepienia: .....

W załączeniu przedstawiam kopię potwierdzenia szczepień/rejestracji na szczepienie.

.....  
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....  
(data i podpis ucznia)

---

## **Deklaracja uczestnictwa w zajęciach przygotowujących do wyjazdu**

Deklaruję<sup>2</sup> udział w zajęciach i spotkaniach przygotowujących do wyjazdu (przygotowanie językowe, kulturowe, pedagogiczne i organizacyjne) w wymiarze co najmniej 90% zajęć/spotkań.

.....  
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....  
(data i podpis ucznia)

## **Deklaracja uczestnictwa w działaniach upowszechniających rezultaty**

Deklaruję<sup>2</sup> udział w działaniach upowszechniających rezultaty na terenie szkoły oraz podczas wyjść upowszechniających, również jeśli takie wyjście jest realizowane w czasie wolnym od zajęć lekcyjnych.

.....  
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....  
(data i podpis ucznia)