****

**Formularz zgłoszeniowy**

do projektu: “Kontynuacja praktyk zawodowych Erasmus+ w niemieckich przedsiębiorstwach branży hotelarsko-gastronomicznej i logistycznej”.

Numer: KA122-VET-23AFAAE4

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

|  |
| --- |
| ***Dane podstawowe*** |
| *Imię/imiona* |  |
| *Nazwisko* |  |
| *Pesel* |  |
| *Data urodzenia (dd/mm/rrrr)* |  |
| *Miejsce urodzenia* |  |
| *Obywatelstwo* |  |
| *Miejsce zamieszkania* |  |
| *Ulica, nr domu/nr lokalu* |  |
| *Kod pocztowy* |  |
| *Miejscowość* |  |
| *Telefon kontaktowy* |  |
| *Email (wskazane imię i nazwisko w adresie)* |  |
| ***Informacje o kandydacie/kandydatce*** |
| *Typ kształcenia zawodowego (np. Szkoła ponadgimnazjalna, ponadpodstawowa)* |  |
| *Dziedzina kształcenia (np.. Technik usług gastronomicznych)* |  |
| *Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (1/ 2/ 3)* |  |
| *Rok szkolny* | 2021/2022 |

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu : “Kontynuacja praktyk zawodowych Erasmus+ w niemieckich przedsiębiorstwach branży hotelarsko-gastronomicznej i logistycznej”. Numer: KA122-VET-23AFAAE4. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.

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

(data i podpis)

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/ córki w działaniach typu mobilność.

…...................................................................

(data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Część B - wypełnia kandydat(ka) wychowawca/ kierownik kształcenia zawodowego/ inne

|  |
| --- |
| ***Pozostałe informacje o kandydacie*** |
| *Seria i nr dowodu osobistego* |  |
| *Nr Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego*  |  |
| *Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego/ nr telefonu* |  |
| *Choroby przewlekłe: TAK/ NIE- w przypadku TAK, proszę podać jakie* |  |
| *Dane osoby w kraju, która powinna być poinformowana w razie nagłęgo wypadku kandydata podczas jego pobytu za granicą (imię, nazwisko, adres, telefon, email)* |  |
| *Średnia ocen z przedmiotów zawodowych w ubiegłym roku szkolnym* |  |
| *Ocena z zachowania w ubiegłym roku szkolnym* |  |
| *Ocena z języka niemieckiego w ubiegłym roku szkolnym* |  |
| *Ocena z języka niemieckiego zawodowego (jeśli był)* |  |
| *Opinia wychowawcy o kandydacie (stosunek ucznia do obowiązków szkolnych, w tym frekwencja, umiejętność rozwiązywania konfliktów, stosunek do nauczycieli oraz grupy równieśniczej* |  |
| *Opinia kierownika warsztatów szkolnych o kandydacie (stosunek ucznia do obowiązków szkolnych w zakresie przedmiotów zawodowych- zajęcia praktyczne, ocena praktyk zawodowych (jeśli były)* |  |
| *Zaangażowanie w życie szkoły (konkursy, wolontariat, imprezy szkolne, inne)* |  |
| *Pytania do kandydata* |
| *Dlaczego chcesz wziąć udział w projekcie?* |  |
| *Co mógłbyś wnieść do projektu?* |  |
| *Jak udział w projkecie może wpłynąć na Twoją dalszą edukację, życie zawodowe?* |  |
| *Jak oceniasz poziom swoich umiejętności: a)j. niemieckiego, b) j. angielskiego, c) inne* | a)b)c) |
| *Czy odbyłeś już praktykę zawodową wPolsce w ramach zajęć obowiązkowych? Jeśli tak, to gdzie i jakie umiejętności zawodowe nabyłeś?* |  |

…........................................................................................................

(data i podpis kandydata oraz rodzica / opiekuna prawnego