**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu „***Rolnictwo precyzyjne szansą na zmniejszenie ilości stosowanych nawozów i  środków ochrony roślin a jednocześnie ochrony środowiska”*** o numerze **2016-1-PL01-KA102-024330** w ramach projektu „*Staże zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego*” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+  **sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe**

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

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe kandydata/tki** |
| Imię/imiona |   |
| Nazwisko |   |
| Płeć  |   |
| PESEL |   |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |   |
| Obywatelstwo |   |
| Adres zamieszkania *(województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miasto)* |   |
| Telefon kontaktowy  |   |
| Email (aktualnie używany)  |   |
| **Informacje o kandydacie/tce** |
| Zawód, w którym uczy się kandydat (311512 technik mechanizacji rolnictwa 314207 technik rolnik) |   |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego *(0/1/2/3)* |   |
| Rok szkolny *(20../20..)* |  |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia tak/nieOsoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań tak/nieOsoba z niepełno sprawnościami tak/nie Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących tak/nie - w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu tak/nie |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu tak/nie |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) tak/nie |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „*Staże zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność 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/tki data i podpis rodzica/opiekuna

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

**Część B** – wypełnia kandydat/ kandydatka/ wychowawca/ kierownik kształcenia zawodowego

|  |  |
| --- | --- |
| Średnia ocen z przedmiotów zawodowych  |  |
| Ocen z języka niemieckiego |  |
| Średnia zachowania na koniec roku szkolnego 2015/2016 i semestru I roku szkolnego 2016/2017 |  |
| Frekwencję na zajęciach przygotowawczych do wyjazdu |  |
| Motywacja do wyjazdu/ zainteresowania problematyką projektu (wypełnia kandydat/ kandydatka)  |  |

………………………………………………………

data i podpis kandydata(tki)

………………………………………………………

wychowawcy/kierownika kształcenia zawodowego/inne

Suma punktów uzyskana przez kandydata/ kę….............