

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (absolwent)

do projektu „Inwestuję w siebie, inwestuję w przyszłość – VI edycja staży”  
o numerze: **2017-1-PL01-KA102-037913** w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów  
i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu  
Erasmus+ **sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe**

### Część A – wypełnia Kandydat/ka (absolwent)

Dane podstawowe Kandydata/tki	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto)	ulica: kod pocztowy: miasto:
Telefon kontaktowy	
Email	
Informacje o kandydacie/tce	
Zakończony tryb kształcenia zawodowego <sup>1</sup>	
Data zakończenia kształcenia zawodowego	
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów <sup>2</sup>	
Dokument potwierdzający zakończony tryb kształcenia zawodowego ( <i>obowiązkowo należy załączyć kopię dokumentu do formularza</i> )	
Dane instytucji wystawiającej w/w dokument ( <i>pełna nazwa, adres</i> )	

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/tki

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

<sup>2</sup> Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/ksztaczenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe>

**Część B – wypełnia Kandydat/ka / Szkoła / Organizator**

<b>Organizator</b>	Żorska Izba Gospodarcza, os. Sikorskiego 52, 44-240 Żory
<b>Program</b>	Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój (na zasadach Programu Erasmus+)
<b>Tytuł projektu</b>	„Inwestuję w siebie, inwestuję w przyszłość – VI edycja staży”
<b>Szkoły Partnerskie</b>	1. Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Żorach 2. Zespół Szkół Informatyczno-Budowlanych im. Mikołaja Kopernika w Żorach 3. Zespół Szkół Nr 2 im. ks. prof. Józefa Tischnera w Żorach 4. Zespół Szkół Społecznych im. „Wspólnej Europy” w Żorach 5. Zespół Szkół Ogólnokształcących w Żorach (Technikum nr 4)

**WYPEŁNIA KANDYDAT/KA**

<b>Szkoła</b>						
Nazwa Szkoły, którą kandydat/ka ukończył/a:	<input type="checkbox"/> Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Żorach					
	<input type="checkbox"/> Zespół Szkół Informatyczno-Budowlanych im. Mikołaja Kopernika w Żorach					
	<input type="checkbox"/> Zespół Szkół Nr 2 im. ks. prof. Józefa Tischnera w Żorach					
	<input type="checkbox"/> Zespół Szkół Społecznych im. „Wspólnej Europy” w Żorach					
	<input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ogólnokształcących w Żorach (Technikum nr 4)					
Profil kształcenia:	Technik: .....					
Wychowawca w IV klasie						
<b>Wyniki w nauce:</b>						
Średnia ocen z ostatniego semestru edukacji			Ocena klasyfikacyjna z zachowania z ostatniego semestru edukacji			
Ocena z języków obcych z ostatniego semestru edukacji	język angielski		język niemiecki		język włoski	
Dodatkowe kursy językowe (wskaż poziom znajomości)	język angielski	<input type="checkbox"/> poziom początkujący <input type="checkbox"/> poziom średnio zaawansowany (komunikatywny) <input type="checkbox"/> poziom zaawansowany	język niemiecki	<input type="checkbox"/> poziom początkujący <input type="checkbox"/> poziom średnio zaawansowany (komunikatywny) <input type="checkbox"/> poziom zaawansowany	język włoski	<input type="checkbox"/> poziom początkujący <input type="checkbox"/> poziom średnio zaawansowany (komunikatywny) <input type="checkbox"/> poziom zaawansowany
<b>Aktywność i zaangażowanie</b>						
Praca na rzecz Szkoły/ społeczności lokalnej						
Udział w: - konkursach - olimpiadach						
Udział w: - kursach - szkoleniach						

<p>Udział w projektach staży zagranicznych</p>	<p>Czy brałeś/brałaś już udział w stażach zagranicznych w ramach programu „Uczenie się przez całe życie” Leonardo da Vinci lub Erasmus+ lub Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój? <b>TAK / NIE</b> Jeśli TAK, to prosimy podać <b>tytuł i numer projektu</b>: .....</p>
<p><b>INNE</b></p>	
<p>Umiejętności zawodowe (wg profilu kształcenia):</p>	
<p>Napisz dlaczego chciałbyś/chciałabyś wziąć udział w stażach zagranicznych:</p>	
<p>Preferowane terminy wyjazdów na staże zawodowe*:</p>	<p><input type="checkbox"/> I semestr roku szkolnego 2018/2019: Włochy (04.11.2018 – 24.11.2018)</p>

\* Termin wyjazdu może ulec zmianie. Ostateczna decyzja co do terminu i kraju wyjazdu na staż będzie należała do Szkoły i Żorskiej Izby Gospodarczej.

Oświadczam, że:

- dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą
- wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym
- zapoznałem/am się z zakresem działań realizowanych w ramach projektu „Inwestuję w siebie, inwestuję w przyszłość – VI edycja staży” i deklaruję chęć uczestnictwa w ww. projekcie
- zostałem/łam poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Żorską Izbę Gospodarczą
- zostałem/łam poinformowany/a, że ww. projekt jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój i współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....  
data i podpis Kandydata/tki

**Wypełniony formularz zgłoszeniowy wraz z CV (w wersji angielskiej) należy złożyć u wyznaczonych Nauczycieli lub w sekretariacie Szkoły lub w biurze Żorskiej Izby Gospodarczej (os. Sikorskiego 52).**

## WYPEŁNIA SZKOŁA I ORGANIZATOR

Data wpływu formularza:	____ - ____ - ____ r.	Podpis osoby przyjmującej formularz:	.....
-------------------------	-----------------------	--------------------------------------	-------

Opinia przedstawiciela Szkoły nt. Kandydata/teki	
Imię i nazwisko przedstawiciela Szkoły	
Opinia	
Czy Kandydat/tka jest rekomendowany/a do wyjazdu na zagraniczny staż? TAK / NIE	

.....  
podpis przedstawiciela Szkoły

UWAGI (wypełnia Żorska Izba Gospodarcza)