

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu „Technika łączy ludzi”

realizowanego przez Zespół Szkół im. prof. Romana Gostkowskiego w Łazach

Projekt jest finansowany z funduszy Unii Europejskiej w ramach Programu ERASMUS+, Akcji 1: Mobilność Edukacyjna

I. DANE OSOBOWE	
1. Imię	
2. Nazwisko	
3. Adres zamieszkania	ul.nr domu lokalu
	kod pocztowy __ - __ __ miejscowość
4. Miejsce i data urodzenia	
5. PESEL	__ - __ - __ - __ - __ - __
6. Obywatelstwo	
7. Rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	
8. Nr telefonu	
9. Adres e-mail	

II. DANE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA	
1. Oświadczam, iż jestem uczniem Zespołu Szkół im. prof. Romana Gostkowskiego w Łazach i w roku szkolnym 2016/2017 uczęszczam do klasy (podać która klasa, np. II):	
2. Kierunek kształcenia (zaznaczyć odpowiedni):	<input type="checkbox"/> technik elektroenergetyk transportu szynowego
	<input type="checkbox"/> technik eksploatacji portów i terminali



III. ANKIETA MOTYWACYJNA

<i>Zaznacz w jakim stopniu zgadzasz się lub nie zgadzasz z poniższymi stwierdzeniami stawiając krzyżyk w odpowiednim polu</i>	Zdecydowanie się zgadzam	Raczej się zgadzam	Trudno powiedzieć	Raczej się nie zgadzam	Zdecydowanie się nie zgadzam
1. Chcę wziąć udział w projekcie „Technika łączy ludzi” i ukończyć staż w Niemczech.					
2. Zdobywanie nowej wiedzy i umiejętności daje mi dużą satysfakcję.					
3. Gdy raz obiorę dany cel dążę do jego osiągnięcia.					
4. Początkowe trudności w nabywaniu nowych umiejętności jeszcze bardziej motywują mnie do zaangażowania w dalszą naukę.					

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół im. prof. Romana Gostkowskiego w Łazach w celu realizacji projektu „Technika łączy ludzi”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. (dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).
2. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Technika łączy ludzi”.
3. Jestem świadomy/ma, że zgłoszenie chęci udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w nim.
4. Mam świadomość odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

Zgłoszenie prosimy dostarczyć osobiście do pani Izabeli Kotuli lub sekretariatu Zespołu Szkół im. prof. Romana Gostkowskiego w Łazach.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis kandydata do udziału
w projekcie (ucznia)

W przypadku, gdy uczestnikiem jest osoba niepełnoletnia wymagany jest podpis opiekuna prawnego.

.....
podpis opiekuna prawnego



IV. INFORMACJE OD WYCHOWAWCY UCZNIĄ

Potwierdzam, że kandydat/ka do udziału w projekcie jest uczniem Zespołu Szkół im. prof. Romana Gostkowskiego w Łazach i uczęszcza do klasy o kierunku

Oświadczam, że frekwencja szkolna kandydata/ki w ostatnim zakończonym semestrze wyniosła (podać w ujęciu procentowym):

.....%

Oświadczam, że średnia ocen kandydata/ki z ostatniego semestru (z wyłączeniem przedmiotów zawodowych) wynosiła

.....

.....
data

.....
podpis wychowawcy



Erasmus+

