

Formularz zgłoszeniowy do projektu „Praktyki zagraniczne dla ZSZiL w Zgorzelcu”

I. Dane kontaktowe ucznia

Imię/Imiona:	
Nazwisko:	
Data urodzenia:	
Telefon:	
Adres e-mail:	

Zaznacz X wybrany kierunek mobilności

X	Kierunek kształcenia	Termin	Partner
<input type="checkbox"/>	Technik cyfrowych procesów graficznych	19.11. – 14 .12.2018 r.	Włochy
<input type="checkbox"/>	Technik cyfrowych procesów graficznych	19.11. – 14 .12.2018 r.	Hiszpania
<input type="checkbox"/>	Technik informatyk	19.11. – 14 .12.2018 r.	Włochy
<input type="checkbox"/>	Technik informatyk	19.11. – 14 .12.2018 r.	Hiszpania
<input type="checkbox"/>	Technik elektryk	18.03. – 12.04.2019 r.	Włochy
<input type="checkbox"/>	Technik elektronik	18.03. – 12.04.2019 r.	Włochy
<input type="checkbox"/>	Technik ochrony środowiska	18.03. – 12.04.2019 r.	Hiszpania
<input type="checkbox"/>	Technik obsługi turystycznej	18.03. – 12.04.2019 r.	Hiszpania

II. Kryteria rekrutacyjne

Ocena z języka angielskiego za rok szk. 2017/2018	
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za rok szk. 2017/2018	
Ocena zachowania za rok szk. 2017/2018	

Oświadczam, że (do udziału konieczna jest zgoda na wszystkie punkty):

- deklaruję **chęć uczestnictwa w całym Projekcie**, tj. przygotowaniu, zagranicznych praktykach zawodowych, ewaluacji oraz działaniach upowszechniających rezultaty Projektu,
- zapoznałem się z **regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie**, akceptuję warunki uczestnictwa i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów regulaminu,
- powyższe **dane są zgodne z prawdą**,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Zawodowych i Licealnych w Zgorzelcu oraz podmioty współpracujące w celu realizacji Projektu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Podpis Uczestnika

Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego