



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu „Nowe doświadczenia moją przyszłością - mobilność uczniów Zespołu Szkół Morskich kluczem do sukcesu zawodowego”, o numerze 2017-1-PL01-KA102-035778 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 (osoba ucząca się)

<b>Dane podstawowe kandydata/tki</b>
Imię
Nazwisko
Płeć
PESEL
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)
Obywatelstwo
Adres zamieszkania ( <i>ulica, kod pocztowy, miasto</i> )
Telefon kontaktowy
Email
<b>Informacje o kandydacie/tce</b>
Tryb kształcenia zawodowego <sup>1</sup>
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów <sup>2</sup>
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3)
Rok szkolny (20...../20.....)

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

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

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna

1np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne

2Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/ksza%c5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe>

**Część B** -wypełnia wychowawca

---

.....  
data i podpis