

REGULAMIN ODBYWANIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ PRZEZ UCZNIÓW

w ramach projektu „**Nowe doświadczenia moją przyszłością - mobilność uczniów Zespołu Szkół Morskich kluczem do sukcesu zawodowego**” o numerze 2017-1-PL01-KA102-035778 - „*Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego*” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe

1. Uczestnik praktyki zawodowej ma prawo i obowiązek czynnego udziału we wszystkich zajęciach, wycieczkach fakultatywnych i imprezach objętych programem praktyk. Jediną podstawą do odstępstwa, po potwierdzeniu przez opiekuna praktyk, są względy zdrowotne.
2. Uczestnik zobowiązany jest do zabrania ze sobą ważnego dowodu tożsamości lub paszportu, legitymacji szkolnej, książeczki zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych, karty ubezpieczenia zdrowotnego -EKUZ, a także zestawu odzieży i obuwia niezbędnego do wykonywania prac w zakładzie pracy zgodnie z profilem praktyki.
3. Uczestnik praktyki zawodowej zobowiązany jest do przestrzegania harmonogramu dnia punktualnie stawiając się na określone zajęcia i posiłki.
4. Uczestnik praktyki zawodowej zobowiązany jest do wykonywania poleceń opiekuna praktyk oraz do przestrzegania zasad organizacyjnych (przeciwpożarowych, poruszania się po drogach, bhp) i innych przepisów obowiązujących w miejscu pobytu oraz podczas wycieczek i podróży.
5. Opuszczanie terenu zakwaterowania przez uczestnika bez zgody opiekuna praktyk jest zabronione.
6. Cisza nocna obowiązuje w godzinach od 22:00 do 6:00. W czasie trwania ciszy nocnej obowiązuje całkowity zakaz opuszczania budynku, pokoi oraz przyjmowania w swoich pokojach innych uczestników praktyki zawodowej.
7. Niszczenie mienia w obiekcie zakwaterowania, w miejscu odbywania praktyki zawodowej lub będącego własnością innych uczestników, na skutek zamierzonego działania, lekceważenia zasad lub niedbałości w działaniu będzie prowadzić do konsekwencji finansowych. Za szkody spowodowane przez uczestnika odpowiadają jego rodzice lub opiekunowie, którzy zobowiązani są do pokrycia wynikających z nich strat materialnych w terminie do 14 dni od daty zaistnienia szkody.
8. W przypadku stwierdzenia straty materialnej na skutek kradzieży opiekun praktyk ma prawo do wezwania policji w celu dokonania stosownych czynności służbowych.
9. Podczas pobytu, zarówno na terenie miejsca zakwaterowania, jak i poza nim, w miejscu odbywania praktyki zawodowej obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania i spożywania alkoholu, posiadania i palenia papierosów oraz posiadania i zażywania jakichkolwiek środków odurzających. Złamanie tej zasady, podobnie jak jakakolwiek przemoc fizyczna stanowi podstawę do odesłania uczestnika do domu na koszt rodziców lub opiekunów. Dodatkowo rodzice (opiekunowie prawni) zobowiązują się do zwrotu kosztów uczestnictwa w projekcie. Uczeń otrzymuje ocenę niedostateczną z praktyki zawodowej.
10. W przypadku łamania przez ucznia regulaminu odbywania praktyki zawodowej, agresywnego zachowania fizycznego lub werbalnego, naruszania powszechnych norm współżycia społecznego, lekceważenia uwag i niezastosowania się do zaleceń opiekuna praktyk, organizator zastrzega sobie prawo do stosowania środków dyscyplinujących, takich jak upomnienie, nagana, rozmowa ostrzegawcza z powiadomieniem rodziców lub wyłączenie uczestnika z zajęć i powrót do domu na koszt rodziców/opiekunów oraz zwrotu kosztów uczestnictwa w

projekcie.

11. Wszelkie problemy zdrowotne, interpersonalne a także zauważone usterki należy niezwłocznie zgłaszać opiekunowi praktyk.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Po zapoznaniu się z niniejszym regulaminem odbywania praktyki zawodowej, oświadczam, że akceptuję wszystkie jego punkty i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Imię i nazwisko

Data, podpis uczestnika

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Po zapoznaniu się z niniejszym Regulaminem praktyki zawodowej, oświadczam, że akceptuję wszystkie jego punkty i zobowiązuję moje dziecko do jego przestrzegania. Przyjmuję do wiadomości, iż organizator oraz kadra nie ponoszą odpowiedzialności za zagubienie lub zniszczenie: laptopów, telefonów komórkowych, konsol do gier, odtwarzaczy multimedialnych, aparatów fotograficznych, które będą w posiadaniu uczestników wyjazdu w trakcie pobytu na praktyce zawodowej.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

data, podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę, aby podczas pobytu na praktyce zawodowej opiekun mógł podać leki przeciwbólowe oraz w razie zagrożenia zdrowia zgadzam się na hospitalizację dziecka będąc o tym wcześniej poinformowany/a przez opiekuna praktyk.

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

data i podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez **Zespół Szkół Morskich im. Eugeniusza Kwiatkowskiego w Świnoujściu** wizerunku mojego dziecka do celów szkolnych, tj. publikacji zdjęć, filmów i informacji z pobytu na praktyce zawodowej na szkolnej stronie www, na szkolnych tablicach informacyjnych, w kronice szkolnej oraz udostępniania informacji organizatorowi projektu.

data i podpis rodzica/opiekuna