**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA DO UDZIAŁU W:**

***PROJEKCIE „Dualne kształcenie w postindustrialnej rzeczywistości”.***

***w ramach***

**PROGRAMU Erasmus+, Akcja 1, Sektor Kształcenie i Szkolenia Zawodowe**

Proszę wypełnić formularz drukowanymi literami

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwisko |  |
| 2. Imię/Imiona |  |
| 3. Data urodzenia |  |
| 4. Miejsce urodzenia |  |
| 5. PESEL |  |
| 6.Nazwa i adres szkoły |  |
| 7.Klasa i kierunek kształcenia  |  |
| 8. Nr legitymacji szkolnej |  |
| 9. Seria i nr dowodu osobistego, nazwa organu wydającego/ seria i numer paszportu |  |
| 10. Data wydania dowodu osobistego/  paszportu(Data ważności dowodu osobistego/paszportu) |  |
| 11. Stały adres zamieszkania |  |
| 12. Telefon domowy |  |
|  13. Tel. kom. ucznia |  |
| 14. Adres e-mail ucznia |  |
| 15. Dane kontaktowe do rodzica/opiekuna prawnego (nazwisko, imię, adres, telefon, e-mail, stopień pokrewieństwa) |  |
| 16. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec poprzedniego roku szkolnego  |  |
| 17. Ocena z jęz. angielskiego na koniec poprzedniego roku szkolnego  |  |
| 18. Opinia wychowawcy oraz potwierdzenie wypełnionych powyżej przez ucznia rubryk |  |
| 19. Wynik testu kompetencji językowych (język angielski) |  |
| 20. Suma uzyskanych punktów oraz decyzja komisji rekrutującej. |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133 poz.883).

Data i czytelny podpis ucznia:

……………………………………………………….......

Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych:

……………………………………………………………..

Dokumenty przyjęto:

Data: ……………………………….. Podpis: …………………………..