Załącznik nr 1B Nr rekrutacji …………../2016

**Formularz Zgłoszeniowy**

**Nr umowy: 2016-1-PL01-KA102-024490**

*W dniu ………………………..…… zgłaszam chęć uczestnictwa w Programie PO WER*

Projekt pt.: **„ *Europejski technik na bytowskim rynku pracy”***

dla absolwentów Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Bytowie

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Dane osobowe:** | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | **Imię/imiona** | |  | |
| **Data urodzenia** |  | | **Miejsce urodzenia** | |  | |
| **PESEL** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | **Nr i seria dowodu osobistego lub paszportu** | |  | |
| **2a. Adres zamieszkania:** | | | | | | |
| **Województwo** |  | | **Ulica** |  | **Numer domu** |  |
| **Kod pocztowy** |  | | **Miejscowość** |  | | |
| **Telefon stacjonarny ucznia** | | | **Telefon komórkowy ucznia** | | **Adres e-mail ucznia** | |
|  | | |  | |  | |
| **2b. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):** | | | | | | |
| **Województwo** |  | | **Ulica** |  | **Numer domu** |  |
| **Kod pocztowy (poczta)** |  | | **Miejscowość** |  | | |
| **3. Dane rodziców/opiekunów prawnych** | | | **Ojciec:** | | **Matka:** | |
| **Imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów** | | |  | |  | |
| **Telefon kontaktowy** | | |  | |  | |
| **Stopień pokrewieństwa** | | |  | |  | |
| **Nazwa szkoły** | | | **Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych**  **ul. Sikorskiego 35, 77- 100 Bytów** | | | |
| **Wynik maturalny z języka angielskiego (cz .pisemna):**  **Wynik maturalny z języka angielskiego (cz. ustna):** | | |  | | --- | |  | |  | | **Średnia wyników z egzaminów potwierdzających kwalifikacje zawodowe:**  **Czy zdałeś/łaś egzamin maturalny:** | |  | |
|  | |
|  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE ABSOLWENTA** |
| * Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznym stażu Programu Europejskiego Funduszu Społecznego oraz aktywnej i systematycznej pracy podczas realizacji projektu. * Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą. * Deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie, wyrażając tym samym chęć uczestnictwa w czteromiesięcznych stażach zagranicznych. * Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym i wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji przez pracowników Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Bytowie, pracujących przy realizacji Projektu „ *Europejski technik na bytowskim rynku pracy”* dla uczniów Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Bytowie zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) * Zapoznałam/em się z Regulaminem Uczestnictwa i Rekrutacji Projektu oraz pozostałymi regulaminami.     ………………………………......................................................  (Data i czytelny podpis ucznia) |