

**Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie PO WER VET
„Przez praktykę do sukcesu”
Praktyki zagraniczne uczniów Zespołu Szkół Gastronomicznych w Bydgoszczy
realizowane w roku szkolnym 2018/2019**

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

(wypełnia uczeń składający wniosek; prosimy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)

Nazwisko :

Imię 1 :

Imię 2 :
(jeśli wpisane jest w dowodzie osobistym)

Data urodzenia (dd-mm-rrrr) :

Miejsce urodzenia :

Obywatelstwo (wszystkie posiadane) :

Adres stałego zamieszkania :

ulica/numer

kod pocztowy/miejscowość -

województwo

Seria i nr paszportu : dowodu osobistego :

Data ważności paszportu : dowodu osobistego :

Telefon kandydata :

Telefon do rodziców/opiekuna :

Adres e-mail do korespondencji :

Dane osoby bliskiej, przebywającej w Polsce, z którą należy kontaktować się w razie konieczności :

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon komórkowy:

Podpis ucznia składającego wniosek :



Kryteria rekrutacji

Imię i Nazwisko ucznia

DOTYCHCZASOWY PRZEBIEG NAUKI (poniższe dane uzupełnia i podpisuje wychowawca klasy):

Średnia ocen przeliczona z ocen otrzymanych na I semestr roku szkolnego 2018/2019 z przedmiotów zawodowych (dla technik żywienia i usług gastronomicznych oraz kucharza: technologia gastronomiczna i zajęcia praktyczne, dla hotelarza: działalność recepcji i pracownia hotelarska) – maksymalnie 40 pkt.,

podpis wychowawcy..... Liczba przyznanych punktów:

Ocena z zachowania na I semestr roku szkolnego 2018/2019 – maksymalnie 30 pkt.,

podpis wychowawcy Liczba przyznanych punktów:

Test z języka niemieckiego/ test z języka angielskiego– maksymalnie 30 pkt.,

podpis n-la j. niemieckiego/ j.angielskiego Liczba przyznanych punktów:

Udział w olimpiadzie lub konkursie z przedmiotów zawodowych na szczeblu co najmniej wojewódzkim – 10 pkt.,

podpis wychowawcy Liczba przyznanych punktów:

Tytuł finalisty lub laureata w olimpiadzie, konkursie z przedmiotów zawodowych na szczeblu krajowym – 10 pkt.,

podpis wychowawcy Liczba przyznanych punktów:

Opinia wychowawcy klasy

.....
.....
.....

podpis wychowawcy

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r. poz. 922) oraz od 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE w sprawie ochrony osób fizycznych w zakresie przetwarzania danych osobowych oraz swobodnego przepływu tych danych nr 2016/679 (RODO)

Data:

..... (podpis ucznia)

Imię i nazwisko rodziców/opiekuna

Data.....

matka

ojciec

opiekun prawny

adres zamieszkania rodziców/opiekuna

matka.....

ojciec

opiekun prawny

Oświadczenie rodziców/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki

..... w projekcie PO WER VET

„Przez praktykę do sukcesu”

Praktyki zagraniczne uczniów Zespołu Szkół Gastronomicznych w Bydgoszczy, realizowane w latach 2018 – 2020.

1. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie realizowanym w Zespole Szkół Gastronomicznych im. Jarosława Iwaszkiewicza w Bydgoszczy oraz akceptuję postanowienia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

2. Informacje dotyczące stanu zdrowia syna/córki:.....
.....
.....
.....

3. Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej w sytuacji zagrażającej zdrowiu lub życiu mojego syna/córki (wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy).

Czytelny podpis rodziców/opiekuna prawnego:

1. matka

2. ojciec

3. opiekun prawny



Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

.....
(imię i nazwisko ucznia)

na potrzeby projektu „Przez praktykę do sukcesu”

realizowanego w Zespole Szkół Gastronomicznych w Bydgoszczy finansowanego przez

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój „ Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów

oraz kadry kształcenia zawodowego”.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r. poz. 922) oraz od 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE w sprawie ochrony osób fizycznych w zakresie przetwarzania danych osobowych oraz swobodnego przepływu tych danych nr 2016/679 (RODO)

.....
miejsowość, data, podpis Rodzica / prawnego opiekuna