****

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Praktyki w ramach Programu Erasmus+**

Włochy **01 września 2020 - 30 kwietnia 2022**

**Tytuł projektu: „Mobilność młodych techników z ZSTiO- krokiem do sukcesu**

**zawodowego”**

Proszę wypełnić formularz drukowanymi literami

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nazwisko |  | | | | | | | |
| 2 | Imię / Imiona |  | | | | | | | |
| 3 | Data urodzenia |  | | | | | | | |
| 4 | Miejsce urodzenia |  | | | | | | | |
| 5 | Nr PESEL |  | | | | | | | |
| 6 | Nr legitymacji szkolnej |  | | | | | | | |
| 7 | Seria i nr dowodu osobistego/paszportu |  | | | | | | | |
| 8 | Data wydania dowodu osobistego/paszportu |  | | | | | | | |
| 9 | Data ważności dowodu/paszportu |  | | | | | | | |
| 10 | Stały adres zamieszkania |  | | | | | | | |
| 11 | Nr telefonu rodzica/ opiekuna |  | | | | | | | |
| Nr telefonu ucznia |  | | | | | | | |
| 12 | Adres e-mail ucznia |  | | | | | | | |
| 13 | Status materialny rodziny  (dochód netto/członek rodziny)  *Postaw znak X* |  | od 500-800 zł | | | | | | |
|  | 801-1200 zł | | | | | | |
|  | 1201-1500 zł | | | | | | |
|  | 1501-2000 zł | | | | | | |
|  | powyżej 2000 zł | | | | | | |
| 14 | Rodzina niepełna |  | Tak | | |  | | Nie | |
| 15 | Dlaczego chcesz wyjechać na praktykę do Włoch? |  | | | | | | | |
| 16 | Opinia wychowawcy | Ilość punktów od wychowawcy: | | | | | | | |
| 1p | | 2p | 3p | | 4p | | 5p |
|  |  | Podpis wych.: | | | | | | | |

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………………………………