



Erasmus+



Współfinansowany w ramach programu Unii Europejskiej Erasmus+

Realizator projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Praktyki europejskie dla ZSP Wieruszów”

realizowanego przez

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. Stanisława Staszica w Wieruszowie

I. Dane kontaktowe:

Dane ucznia Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych im. Stanisława Staszica w Wieruszowie:			
Imię/Imiona			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
Seria i nr paszportu / dowodu osobistego:		Wydany przez:	
PESEL:			
Telefon:			
Adres e-mail:			
Adres zamieszkania:			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	
Obszar (miejski/wiejski)		Województwo:	
Dane kontaktowe do rodziców / opiekunów prawnych (w przypadku osób niepełnoletnich):			
Imię i nazwisko:			
Telefon:			

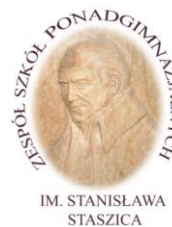
II. Informacja o potencjalnym uczestniku projektu:

Oświadczam, że :

- deklaruję chęć uczestnictwa w całym Projekcie, tj. przygotowaniu, stażu zagranicznym i ewaluacji projektu
- przeczytałem(am) i akceptuję Regulamin uczestnictwa i rekrutacji do projektu



Erasmus+



Współfinansowany w ramach programu Unii Europejskiej Erasmus+

Realizator projektu

III. Edukacja:

Średnia ocen z przedmiotów zawodowych w roku szkolnym 2014/2015 (ocena na koniec roku)	
Ocena z języka angielskiego (z roku 2014/2015) (ocena na koniec roku)	
Ocena z testu językowego (wypełnia szkoła)	
Suma punktów rekrutacyjnych (wypełnia szkoła)	

Schorzenia, alergie, preferencje żywieniowe oraz inne istotne informacje dla organizatorów:

.....

Potwierdzam prawdziwość wszystkich podanych danych.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika i Opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji w ramach projektu „Praktyki europejskie dla ZSP Wieruszów”, który organizowany jest przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. Stanisława Staszica w Wieruszowie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika i Opiekunów prawnych