



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu MECHANIX o numerze POWERVET-2016-1-PL01-KA102-024671 w ramach projektu „Stażę zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+  
sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe

### Część A – wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)

Informacje o projekcie	
Numer umowy / decyzji / aneksu	POWERVET-2016-1-PL01-KA102-024671
Nazwa beneficjenta	Fundacja Regionalne Centrum Kompetencji
Tytuł projektu	MECHANIX
Okres realizacji projektu	01.09.2016r. – 31.08.2017r.
Dane instytucji otrzymującej wsparcie - dane teleadresowe	
Województwo	Podlaskie
Powiat	m. Białystok
Gmina	m. Białystok
Miejscowość	Białystok
Ulica	Częstochowska
Nr budynku	16
Nr lokalu	3
Kod pocztowy	15-459
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	
Telefon kontaktowy	517-620-210
Adres e-mail	mechanix@interia.eu
Dane podstawowe kandydata/ki	
Kraj	Polska
Rodzaj uczestnika	Indywidualny
Nazwa instytucji	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Obywatelstwo	polskie
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	Pole wypełniane automatycznie
Wykształcenie	Gimnazjalne (ISCED 2)
Dane kontaktowe kandydata/ki	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	Pole wypełniane automatycznie
Informacje o kandydacie/tce	
Tryb kształcenia zawodowego	Szkoła ponadgimnazjalna



Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów <sup>1</sup>	
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3)	
Rok szkolny (2016/2017)	
<b>Szczegóły i rodzaj wsparcia uczestnika</b>	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	Data podpisania umowy finansowej pomiędzy organizacją wysyłającą a uczestnikiem mobilności
Data zakończenia udziału w projekcie	Data ostatnich zajęć merytorycznych podczas mobilności
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bierna zawodowo – osoba ucząca się
Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	Pole wypełniane automatycznie po zakończeniu mobilności
Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	Pole wypełniane automatycznie po zakończeniu mobilności
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa?	Pole wypełniane automatycznie po zakończeniu mobilności
Rodzaj przyznanego wsparcia	Program mobilności ponadnarodowej
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	Data pierwszych zajęć merytorycznych podczas mobilności
Data zakończenia udziału we wsparciu	Pole wypełniane automatycznie
<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących - w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „Staż zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).

.....  
data i podpis kandydata/tki

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność.

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna

**Część B – wypełnia kandydat/tka**

Średnia ocena z przedmiotów zawodowych	<input type="radio"/> 6,00 - 5,51 <input type="radio"/> 5,50 - 5,01 <input type="radio"/> 5,00 - 4,51 <input type="radio"/> 4,50 - 4,00
Zachowanie	wzorowe / bardzo dobre / dobre
Ocena z języka angielskiego	celująca / bardzo dobra / dobra

<sup>1</sup> Dostępne np. pod adresem: <http://www.koweziu.edu.pl/kziu-ppkwz>