

Załącznik nr 2 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu „Europejska mobilność najlepszą inwestycją w przyszłość”
o numerze POWERVET-2017-1-PL01-KA102-036965 w ramach projektu
„Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia
zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu
Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe

WYPEŁNIA KANDYDATKA/T NA UCZESTNIKA PROGRAMU (osoba ucząca się)

DANE UCZESTNIKA	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia	
Wiek	
Obywatelstwo	
Seria i nr dowodu osobistego	
DANE KONTAKTOWE	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Kod pocztowy i miejscowość	
Ulica/nr domu/nr lokalu	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Status na rynku pracy (osoba ucząca się/ absolwent)	
INFORMACJE O KANDYDATCE/IE	
Wykształcenie	



Tryb kształcenia zawodowego	
Dziedzina kształcenia według klasyfikacji zawodów	
Liczba ukończonych lat kształcenia (0/1/2/3/4)	
Rok szkolny	

nazwa szkoły lub uczelni	posiadany tytuł	kierunek, specjalność	data ukończenia
Doświadczenie zawodowe (w tym wolontariat)			
nazwa firmy	okres	stanowisko	opis zadań
Odbyte staże / praktyki			
nazwa firmy	okres	opis zadań	



Znajomość języków obcych (proszę zaznaczyć X w odpowiednim miejscu)						
Poziom znajomości	C2	C1	B2	B1	A2	A1
angielski						
hiszpański						
inny..... (jaki?)						

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

TAK NIE Odmowa podania informacji

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z odstępu od mieszkań:

TAK NIE

Osoba z niepełnosprawnościami:

TAK NIE Odmowa podania informacji

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:

TAK NIE

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:

TAK NIE

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)



TAK	NIE	Odmowa podania informacji
------------	------------	----------------------------------

Inne umiejętności

Zainteresowania

Motywacje kandydatki/a do udziału w projekcie

Cele jakie kandydatka/t chciałby zrealizować w czasie stażu

Chęć rozwoju wiedzy i umiejętności w zakresie masażu.

Poznanie nowych technik masażu, szlifowanie nabytych już umiejętności, poszerzenie wiedzy dotyczącej działania mięśni, ich rozluźniania i pobudzania. Poznanie hiszpańskiej kultury i zwyczajów. Nauka języka hiszpańskiego.

OŚWIADCZENIA KANDYDATKI/A

Czy jest Pani/Pan gotowa/y wyjechać na 2 tygodniowy staż zagraniczny?

TAK	NIE
------------	------------

Czy jest Pani/Pan gotowa/y wziąć udział w przygotowaniu pedagogiczno-kulturowo-językowym?

TAK	NIE
------------	------------

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą wynikającej z art. 233 § 1, w zawiązku z art. 286 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwości podanych informacji.

miejsce i data

(czytelny podpis Kandydata/ki do udziału w projekcie)

Oświadczam, że nie brałem/am dotychczas udziału w projekcie realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

miejsce i data

(czytelny podpis Kandydata/ki do udziału w projekcie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „Ponadnarodowa mobilność Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego



uczniów i absolwentów oraz 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.).

miejscowość i data

**(czytelny podpis Kandydata/ki
do udziału w projekcie)**