



Załącznik nr 3 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (absolwent)

**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 (absolwent)

DANE UCZESTNIKA	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia	
Wiek	
Obywatelstwo	
Seria i nr dowodu osobistego	
DANE KONTAKTOWE	
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	
Zakończony tryb kształcenia zawodowego	
Data zakończenia kształcenia zawodowego	
Dziedzina kształcenia według klasyfikacji zawodów	
Dokument potwierdzający zakończony tryb kształcenia zawodowego <i>(obowiązkowo należy dołączyć kopię dokumentu do formularza)</i>	
Dane instytucji wydającej w/w	



dokument (pełna nazwa i adres)						
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



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.

miejsowość 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

miejsowość 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 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.).

miejsowość i data

(czytelny podpis Kandydata/ki
do udziału w projekcie)