



**Dofinansowane przez
Unię Europejską**



**Zespół Szkół Ekonomicznych im. Wojciecha Korfante
w Katowicach**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
REKRUTACJA UZUPEŁNIAJĄCA
(osoba ucząca się - technik hotelarstwa)

do projektu nr: 2026-1-PL01-KA121-VET-000428835

Projekt jest realizowany w ramach Programu Erasmus+.

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

Dane podstawowe kandydata/ki	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Obywatelstwo	
Telefon kontaktowy	
Email	
Informacje o kandydacie/tce	
Tryb kształcenia zawodowego ¹	
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów ²	
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3/4)	
Rok szkolny (20../20..)	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu realizowanego w ramach projektu Programu Erasmus+. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781, z późn. zm.).

¹ np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadpodstawowa, Szkoła policealna, inne

² Nazwa kierunku kształcenia

.....

data i podpis kandydata/tki

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

.....

data i podpis rodzica/opiekuna

**Wyniki uzyskane w klasie III (oceny uzyskane na koniec klasy trzeciej)
+ opinia wychowawcy i rozmowa w języku angielskim**

Przedmiot	Ocena	Średnia*	Ilość punktów*
Ocena z zachowania			
Język angielski			
Język angielski zawodowy			
Podstawy hotelarstwa			
Techniki pracy w hotelarstwie			
Opinia wychowawcy*			
Rozmowa w języku angielskim*			
		Suma punktów*	

* Rubryki wypełnia komisja rekrutacyjna

Załączniki

1. Kserokopia świadectwa ukończenia klasy trzeciej

Data i podpis kandydata(tki)

.....

Data i podpisy Komisji Rekrutacyjnej

Część C – wypełnia kandydat/(tka)/rodzic/opiekun prawny

1. Wyrażam chęć uczestniczenia w projekcie nr 2026-1-PL01-KA121-VET-000428835 realizowanego w ramach Programu Erasmus+.
2. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego postanowienia i spełniam kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
3. Zostałam/-em poinformowana/-y, że uczestniczę w projekcie realizowanym w ramach programu Erasmus+.
4. Wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku oraz przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu.
5. Oświadczam, że nie cierpię na żadną chorobę przewlekłą uniemożliwiającą mi udział w trzytygodniowych praktykach zagranicznych.
6. Oświadczam, że zdaję sobie sprawę, iż udział w projekcie związany jest z trzytygodniowym wyjazdem na praktyki zagraniczne do Rimini we Włoszech.
7. Uprzedzona/-y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Miejscowość, data :.....,

Podpis uczestnika:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....

.....

Podpis opiekuna klasy/wychowawcy:

.....

Zgoda rodziców/ opiekunów

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/syna/podopiecznego na udział w projekcie nr 2026-1-PL01-KA121-VET-000428835 realizowanego w ramach Programu Erasmus+.

Miejscowość, data, podpis rodzica/opiekuna

.....