**Ankieta rekrutacyjna   
do projektu**

**„Od ucznia do fachowca – europejska droga do kariery”**

**dla uczniów Technikum Elektryczno-Energetycznego przy Zespole Szkół nr 12   
w Bydgoszczy.**

Udział w projekcie realizowanym przez Zespół Szkół nr 12 im. Jana III Sobieskiego   
w Bydgoszczy jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną wybrane do udziału   
w projekcie, odbędą zagraniczne praktyki zawodowe oraz obowiązkowo będą uczestniczyć   
w zajęciach z przygotowania kulturalno – językowo – pedagogicznego.

1. DANE OSOBOWE UCZNIA/UCZENNICY:
2. Nazwisko i imię/imiona: …………………………………………………………………………………………..……………
3. Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………….
4. PESEL: …………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………………………
6. Adres zameldowania: …………………………………………………………………………………………………………….
7. Telefon komórkowy: ……………………………………………………………………………………………………………..
8. Telefon stacjonarny: ………………………………………………………………………………………………………………
9. Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………
10. Telefon rodziców/opiekunów prawnych:

Matka/opiekun prawny: ………………………………………..

Ojciec/opiekun prawny: ………………………………………..

1. PYTANIA ANKIETOWE
2. Jakie masz oczekiwania związane z uczestnictwem w projekcie? (można zaznaczyć więcej   
   niż jedną odpowiedź)

* Uzyskanie nowej wiedzy i umiejętności zawodowych.
* Rozwinięcie własnych zainteresowań.
* Rozwinięcie umiejętności językowych (język angielski, język niemiecki).
* Uzyskanie nowej wiedzy na temat kultury kraju goszczącego.
* Inne (jakie?)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. W jakich zajęciach w ramach „Zawodowych Horyzontów” organizowanych w Zespole Szkół   
   nr 12 (nazwa zajęć, nazwisko i imię prowadzącego) brałeś/aś udział:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. OŚWIADCZENIE
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie: „Od ucznia   
   do fachowca - europejska droga do kariery”, akceptuję warunki uczestnictwa i deklaruję udział   
   w Projekcie.
3. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/na, że Projekt jest współfinansowany   
   ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki „Staże i praktyki zagraniczne dla osób kształcących się i szkolących zawodowo”.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów niezbędnych   
   do realizacji Projektu, w tym w szczególności: rekrutacji, sprawozdawczości, monitoringu, ewaluacji oraz upowszechniania rezultatów zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

…………………………………………………

( data wypełnienia i czytelny podpis ucznia)

1. Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział ucznia w Projekcie „Od ucznia do fachowca – europejska droga do kariery” oraz na przetwarzanie danych osobowych *(w przypadku, gdy uczeń jest niepełnoletni)*.

Ja niżej podpisany/a ……………………………………….. wyrażam zgodę na udział mojego dziecka *(imię   
i nazwisko)* …………………………………………………………… ucznia/uczennicy Zespołu Szkół nr 12 im. Jana III Sobieskiego w Bydgoszczy, w zagranicznej praktyce zawodowej organizowanej w ramach Projektu „Od ucznia do fachowca – europejska droga do kariery”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki „Staże   
i praktyki zagraniczne dla osób kształcących się i szkolących zawodowo” oraz zgadzam się   
na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów niezbędnych do rekrutacji Projektu,   
w tym ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

Ponadto deklaruję, iż dołożę wszelkich starań, aby uczestnictwo mojego dziecka w Projekcie było efektywne.

…………………………………………………………..

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)