# FORMULARZ ZGŁOSZNIOWY NA STAŻ UCZNIOWSKI

w ramach projektu pn.: „Transformacja kształcenia branżowego w Powiecie Żywieckim – szkolenia i staże uczniowskie.”

Szkoła: Zespół Szkół Ekonomiczno-Gastronomicznych w Żywcu

Jeśli chcesz wziąć udział w stażu uczniowskim uzupełnij poniższą tabelę czytelnie, wypełnij tylko białe pola. Jeśli nie ukończyłeś 18 roku życia formularz musi być podpisany nie tylko przez Ciebie, ale także przez Twojego rodzica lub opiekuna prawnego.

| Lp. | Nazwa pola: | Twoje dane: |
| --- | --- | --- |
|  | Imię |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Obywatelstwo |  |
|  | Nr telefonu |  |
|  | E-mail |  |
|  | PESEL |  |
|  | Data urodzenia |  |
|  | Płeć: K/M/Inne |  |
|  | Adres zamieszkania (ulica i nr domu/mieszkania, miejscowość, kod pocztowy,  gmina) |  |
|  | Wykształcenie | PODSTAWOWE/GIMNAZJALNE  (podkreśl odpowiedź) |
| 1. 0 | Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi/ z niepełnosprawnościami | TAK/NIE/ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI  (podkreśl odpowiedź) |
|  | Osoba w niekorzystnej sytuacji społeczno-ekonomicznej (osoby zagrożone ubóstwem, wykluczeniem społecznym, dyskryminacją) | TAK/NIE/ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI  (podkreśl odpowiedź) |
|  | W przypadku zaznaczenia TAK w pozycji 11 możesz napisać jakich udogodnień potrzebujesz w czasie odbywania stażu |  |

Oświadczenia:

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem projektu, akceptuję jego zapisy i deklaruję swój udział w projekcie.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz realizacji projektu zgodnie z RODO.

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą. Zgodnie z art. 233 §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) osoba, która składa fałszywe oświadczenie i została uprzedzona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data | Czytelny podpis ucznia/uczennicy | Podpis rodzica/opiekuna prawnego  (uczennica/eń niepełnoletnia/ni) |