



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Pszczyna, dnia

.....
Imię i nazwisko kandydata

.....
klasa i typ szkoły (BS/TECH)

.....
zawód

Dyrektor
Powiatowego Zespołu Szkół nr 1
im. Generała Józefa Bema
w Pszczynie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zakwalifikowanie mnie do wyjazdu na staż zagraniczny realizowany w ramach w ramach projektu: „**Młodzi, otwarci, wielojęzyczni – tacy jesteśmy!!!**”. Realizowany w ramach projektu systemowego „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego przez Fundację Rozwoju Systemu Edukacji współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. Moim celem jest poszerzenie swojej wiedzy, zdobycie nowych kwalifikacje oraz uzyskanie certyfikatów potwierdzający moją wiedzę, umiejętności i kompetencje.

Dodatkowo, do wyjazdu motywuje mnie możliwość wykorzystania w praktyce języka obcego, a także podwyższenia moich umiejętności w tym zakresie.

Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Podpis kandydata:

Podpisy rodziców:

Projekt zakłada udział ucznia w wyjeździe do Hiszpanii (Malaga), planowany termin 03.05.2020r.-09.05.2020r. O zakwalifikowaniu ucznia do wyjazdu realizacji decyduje Komisja Rekrutacyjna zgodnie z Regulaminem Rekrutacji.

Projekt jest realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, IV Oś Priorytetowa Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa Działanie 4.2. Programy mobilności ponadnarodowej.



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Dane konieczne do sporządzenia umowy (**proszę wypełnić czytelnie**, w oparciu o te dane prowadzona będzie komunikacja z kandydatem/uczestnikiem):

Imię i nazwisko kandydata	
Klasa i typ szkoły	
Zawód	
Pesel kandydata	
Miejsce urodzenia	
Dokładny adres zamieszkania kandydata (<i>ulica, nr. dom, kod pocztowy, miejscowość, gmina</i>)	
Nr. tel. kandydata	
Adres e-mail kandydata	zostanie utworzony
Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna	
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna	
Adres zamieszkania rodzica/ów/prawnych opiekunów jeżeli inny niż powyżej	
Nr. tel. rodziców/prawnych opiekunów	
Adresy e-mail rodziców/prawnych opiekunów	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.).

Projekt jest realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, IV Oś Priorytetowa Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa Działanie 4.2. Programy mobilności ponadnarodowej.



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



.....
podpis kandydata

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów

ZOBOWIĄZANIE

W przypadku uzyskania akceptacji komisji rekrutacyjnej zobowiązuję się do czynnego udziału we wszystkich działaniach związanych z realizacją projektu.

.....
podpis kandydata

Projekt jest realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, IV Oś Priorytetowa Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa Działanie 4.2. Programy mobilności ponadnarodowej.