Formularz zgłoszeniowy na spotkanie dla opiekunów pilotażu i autorów modelowych programów pnz oraz autorów zasad zapewnienia jakości i narzędzi ich weryfikacji

 w zakresie staży uczniowskich w dniu 01.10.2021
w ramach projektu realizowanego przez Polska Izbę Motoryzacji
**Staże uczniowskie w branży motoryzacyjnej**
**POWR.02.15.00-00-2002/20**

**Wezmę udział w spotkaniu**

Stacjonarnie

On-line

**Dane szkoły**

|  |
| --- |
| Województwo: |
| Nazwa Szkoły: |
| Adres Szkoły: |
| Stanowisko: |
| Nazwa prowadzonych w szkole kierunków kształcenia (proszę właściwe zaznaczyć znakiem „X”) |
| Elektromechanik pojazdów samochodowych |  |
| Mechanik pojazdów samochodowych |  |
| Technik pojazdów samochodowych |  |

**Dane firmy**

|  |
| --- |
| Województwo: |
| Nazwa firmy: |
| Adres firmy: |
| Stanowisko: |
| Nazwa zawodów staży uczniowskich prowadzonych w firmie w kierunkach kształcenia (proszę właściwe zaznaczyć znakiem „X”) |
| Elektromechanik pojazdów samochodowych |  |
| Mechanik pojazdów samochodowych |  |
| Technik pojazdów samochodowych |  |

**Dane uczestnika**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Imię (imiona):  |
| 2. | Nazwisko: |
| 3. | PESEL:  |
| 4. | Adres poczty elektronicznej (e-mail):  |
| 5. | Telefon komórkowy:  |
| 6. | Niepełnosprawność  | TAK | NIE |
| 7. | Znajomość systemu oświaty i przepisów prawa oświatowego | TAK | NIE |
| 8. | Doświadczenie i kwalifikacje w zakresie szkolnictwa zawodowego i/lub doświadczenie zawodowe w branży motoryzacyjnej  | TAK | NIE |
| 9. | Doświadczenie w opracowywaniu i wdrażaniu dokumentów programowych szkolnictwa zawodowego (programy nauczania, podstawy programowe) | TAK | NIE |
| 10. | Doświadczenie we współpracy pomiędzy szkołą zawodową, a przedstawicielami rynku pracy w zakresie organizacji staży i praktyk zawodowych dla uczniów w okresie ostatnich 6 lat; | TAK | NIE |

**□ Zobowiązuję się, że w dniu 01.10.2021 r. wezmę udział
w spotkaniu, które dotyczy** **projektu „Staże uczniowskie w branży motoryzacyjnej” POWR.02.15.00-00-2002/20 w Warszawie.**

Formularz prosimy przesłać na adres sekretariat@pim.org.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Data: ………………………………….. Imię i nazwisko