



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską



## ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW na wyjazd ucznia na praktyki zawodowe za granicę

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki (podopiecznego/ej):

..... ur.....,

na udział w Projekcie „Portugalskie smaki w Gastronomii”

w ramach Akcji 1. Mobilność osób uczących się i kadry w dziedzinie kształcenia i szkolenia zawodowego - projekty akredytowane (KA121-VET) – konkurs 2023

Wniosek numer: 2024-1-PL01-KA121-VET-000201071

Rekrutacja uczestników przeprowadzana będzie w formie Konkursu.

W ramach Projektu uczniowie wyjadą na 3-tygodniowe praktyki zawodowe do Portugalii.

W Projekcie weźmie udział maksymalnie 18 uczniów oraz 2 opiekunów

Praktyki odbędą się w 2025 r. i planowane są maj, czerwiec 2024 (dokładny termin praktyk zostanie ustalony z portugalskim partnerem projektu)

- wstępny termin projektu 17 maja do 07 czerwca 2025

Planowany termin może ulec zmianom w zależności od dostępnych połączeń lotniczych lub z innych ważnych przyczyn, w tym dostępności praktyk

**Udział w Projekcie jest całkowicie bezpłatny – wszystkie koszty pokrywa w całości program unijny ERASMUS PLUS.**

.....  
/imię i nazwisko rodziców /opiekunów/

Data: .....

Podpis rodzica/opiekuna .....

Data: .....

Podpis rodzica/opiekuna .....





Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską



## Informacje rodziców/opiekunów na temat zdrowia uczestnika Projektu Erasmus Plus: „Portugalskie smaki w Gastronomii”

Wniosek numer: 2024-1-PL01-KA121-VET-000201071

Nazwisko i imię ucznia .....

Data urodzenia .....

Numer PESEL .....

Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? (jakie?)

.....  
.....

Czy dziecko ma alergię? (na co?)

.....

Czy dziecko przyjmuje leki? (jakie?)

.....  
.....

Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? (jakiej?)

.....  
.....

Uwagi rodziców/opiekunów:

.....  
.....  
.....

**Zaświadczam niniejszym o braku przeciwwskazań zdrowotnych na udział ucznia w  
praktykach za granicą.**

.....

/imię i nazwisko rodziców /opiekunów/

Data: .....

Podpis rodzica/opiekuna .....

Data: .....

Podpis rodzica/opiekuna .....



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską



## Zgoda rodziców / opiekunów uczestnika Projektu na leczenie, badania ambulatoryjne oraz podawanie leków podczas pobytu na praktykach w Portugalii

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia zdrowia fizycznego, psychicznego lub zagrożenia życia mojego syna/córki (podopiecznego/ej): .....

ur....., zam.....biorącej / biorącego udział

w Projekcie **Erasmus Plus: „Portugalskie smaki w Gastronomii”**

Wniosek numer: 2024-1-PL01-KA121-VET-000201071

wyrażam zgodę :

- na badania, leczenie ambulatoryjne i szpitalne w poradniach oraz placówkach leczniczych,
- na zabiegi diagnostyczne, zabiegi chirurgiczne i operacyjne, znieczulenie miejscowe, narkozę,
- na konsultację psychiatryczną i psychologiczną,
- na leczenie stomatologiczne,
- na podawanie przez opiekunów z ramienia szkoły leków przepisanych przez lekarza pierwszego kontaktu, lekarza specjalistę lub środków farmakologicznych doraźnych w sytuacjach np. gorączki, bólu, podczas pobytu dziecka w Portugalii.

.....  
/imię i nazwisko rodziców /opiekunów/

.....  
/adres/

.....  
/telefon/

Data: .....

Podpis rodzica/opiekuna .....

Data: .....

Podpis rodzica/opiekuna .....



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU uczestnika Projektu (uczestnik niepełnoletni)

Ja, ..... zamieszkały w....., legitymujący się dowodem osobistym o numerze i serii ....., posiadający numer PESEL ..... udzielam niniejszym zezwolenia na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/osoby niepełnoletniej będącej pod moją opieką prawną: ..... podczas realizacji zadań w związku z uczestnictwem w Projekcie **Erasmus Plus: „Portugalskie smaki w Gastronomii”**  
Wniosek numer: 2024-1-PL01-KA121-VET-000201071

Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystanie wizerunku (zdjęć i innych materiałów) w dowolnych mediach oraz w innych materiałach, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie.

Data: .....

Podpis rodzica/opiekuna .....

Data: .....

Podpis rodzica/opiekuna .....



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU uczestnika Projektu (uczestnik pełnoletni)

Ja, .....zamieszkały w.....,  
legitymujący się dowodem osobistym o numerze i serii .....,  
posiadający numer PESEL ..... udzielam niniejszym zezwolenia na  
rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku moim udziałem

w Projekcie **Erasmus Plus: „Portugalskie smaki w Gastronomii”**

**Nr Projektu: 2023-1-PL01-KA121-VET-000121297**

Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystanie mojego wizerunku (zdjęć i innych materiałów)  
w dowolnych mediach oraz w innych materiałach, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest  
ograniczone czasowo ani terytorialnie.

data .....

podpis uczestnika .....



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## Oświadczenie Rodziców/Opiekunów prawnych

### Projektu Erasmus Plus: „Portugalskie smaki w Gastronomii”

Nr Projektu: 2023-1-PL01-KA121-VET-000121297

- ✓ Potwierdzam znajomość organizacji zagranicznych staży i wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna / córki w zagranicznej praktyce Programu Erasmus Plus.
- ✓ W razie nieuzasadnionej rezygnacji z projektu zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów, w tym kosztów biletu lotniczego, noclegów, kursów językowych itp., proporcjonalnie do poniesionych już kosztów.
- ✓ Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.
- ✓ Zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji Uczestników Projektu.
- ✓ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych syna/ córki w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)".
- ✓ W przypadku zakwalifikowania się mojej córki/mojego syna do udziału w Projekcie, wyrażam zgodę na samodzielny dojazd do miejsca praktyk i powrót do miejsca zakwaterowania mojej córki/mojego syna oraz jej/ jego przebywania w miejscu odbywania praktyk bez obecności opiekuna ze strony Zespołu Szkół Gastronomicznych w Bielsku-Białej,
- ✓ W przypadku zakwalifikowania się mojej córki/mojego syna do udziału w Projekcie, wyrażam zgodę na samodzielne poruszanie się mojej córki/mojego syna w miejscach publicznych podczas pobytu na praktykach zagranicznych,

Data: .....

Podpis rodzica/opiekuna .....

Data: .....

Podpis rodzica/opiekuna .....



Fundusze  
Europejskie



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## Oświadczenie ucznia o przystąpieniu do Projektu „Portugalskie smaki w Gastronomii”

w ramach Akcji 1. Mobilność osób uczących się i kadry w dziedzinie kształcenia i szkolenia zawodowego - projekty akredytowane (KA121-VET) – konkurs 2023

Wniosek numer: 2023-1-PL01-KA121-VET-000121297:

- Deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie, wyrażając tym samym chęć uczestnictwa we wszystkich etapach projektu, w tym między innymi kursie języka angielskiego, portugalskiego, przygotowaniu kulturowym, psychologicznym oraz trzytygodniowych praktykach zagranicznych.
- Zapoznałam/-em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie.
- Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznym stażu w ramach Programu Erasmus Plus oraz aktywnej i systematycznej pracy podczas realizacji projektu.
- Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.
- Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym i wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji projektu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)".
- **Zostałem poinformowany, że w razie nieuzasadnionej rezygnacji z projektu zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów, w tym kosztów biletu lotniczego, noclegów, kursów językowych itp., proporcjonalnie do poniesionych już kosztów.**
- Uczestnik ma prawo do rezygnacji w projekcie bez ponoszenia odpowiedzialności finansowej w przypadku gdy:
  - ✓ Rezygnacja została zgłoszona na piśmie do Dyrektora ZSG w terminie do 7 dni po zakończeniu procesu rekrutacyjnego bez podania przyczyny (w przypadku osób niepełnoletnich rezygnacja musi być podpisana przez rodzica/opiekuna prawnego).
  - ✓ Rezygnacja w trakcie trwania zajęć jest możliwa w przypadku ważnych powodów osobistych lub zdrowotnych w terminie do 7 dni od zaistnienia przyczyny powodującej konieczność rezygnacji. Rezygnacja musi być na piśmie, do którego należy dołączyć zaświadczenie do stosownej sytuacji (np. zwolnienie lekarskie) w przypadku osób niepełnoletnich rezygnacja musi być podpisana przez rodzica/opiekuna prawnego.
  - ✓ W przypadku rezygnacji Uczestnika z udziału w zadaniach projektowych lub skreślenia z listy, Uczestnik zobowiązany jest do zwrotu otrzymanych materiałów dydaktycznych i szkoleniowych, najpóźniej w chwili złożenia pisemnej rezygnacji.

.....  
(Data i czytelny podpis ucznia)



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

### Projekt „Portugalskie smaki w Gastronomii”

w ramach Akcji 1. Mobilność osób uczących się i kadry w dziedzinie kształcenia i szkolenia zawodowego - projekty akredytowane (KA121-VET) – konkurs 2023

Wniosek numer: 2023-1-PL01-KA121-VET-000121297

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

<b>Dane podstawowe kandydata/teki</b>	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania ( <i>ulica, kod pocztowy, miasto</i> )	
Telefon kontaktowy	
Email	
<b>Informacje o kandydacie/tce</b>	
Tryb kształcenia zawodowego	
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów	
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3)	
Rok szkolny (2020/2021.)	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „*Stáže zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego*” realizowanego ze środków Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).

.....  
data i podpis kandydata/teki

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

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna





Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Część B** – wypełnia kandydat zgodnie z instrukcją zamieszczoną w każdym z punktów

**Pkt. 1 . Oceny semestralne z przedmiotów zawodowych i języka angielskiego (celujący – 6pkt, bardzo dobry – 5pkt, dobry - 4 pkt, dostateczny – 3 pkt, dopuszczający – 2pkt; osoby z oceną niedostateczną nie biorą udziału w rekrutacji)**

<b>Przedmiot</b>	<b>Ocena</b>	<b>Punkty</b>
Przedmioty teoretyczne zawodowe:		
Wyposażenie i zasady bezpieczeństwa w gastronomii		
Podstawy żywienia		
Technologia gastronomiczna z towaroznawstwem		
Organizacja produkcji gastronomicznej		
Inne:		
Przedmioty praktyczne zawodowe		
Pracownia technologii gastronomicznej		
Zajęcia praktyczne		
Praktyka zawodowa		
Planowanie żywienia		
Usługi gastronomiczne		
Pracownia obsługi gości		
Marketing usług gastronomicznych		
Inne:		
Język angielski		
Język angielski zawodowy		
Inny język zawodowy		
	RAZEM:	

**Pkt. 2. Ocena semestralna z zachowania (wzorowe – 6pkt, bardzo dobre – 5pkt, dobre – 4pkt, poprawne – 3pkt; osoby z oceną nieodpowiednią i naganną nie biorą udziału w rekrutacji)**

<b>Zachowanie</b>	<b>Punkty</b>
RAZEM:	



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską



**Pkt. 3. Szczególne osiągnięcia kandydata oraz udział w kołach zainteresowań lub organizacjach uczniowskich (1 pkt. za każde wymienione)**

Rodzaj przedsięwzięcia	Nazwa	Punkty
Udział w szkolnym kole zainteresowań (nazwa koła i nazwisko szkolnego opiekuna)		
Udział w konkursie szkolnym lub międzyszkolnym (nazwa konkursu i uzyskane osiągnięcia)		
Udział w szkolnej organizacji uczniowskiej (nazwa organizacji/szkolny opiekun/ rodzaj wykonanej pracy)		
	RAZEM:	

**Pkt. 4. Sytuacja ekonomiczna kandydata (po 1 pkt. za każdą wymienioną w tabeli sytuację)**

Sytuacja	Opis sytuacji	Punkty
Pochodzenie z terenów wiejskich (wpisać adres zamieszkania jeżeli inny niż Bielsko-Biała)		
Niepełna rodzina (brak ojca/matki - śmierć jednego z rodziców, rozwód rodziców)		
Wielodzietna rodzina (co najmniej 3 dzieci pozostających na utrzymaniu rodziców, dzieci niepracujące i uczące się do 24 roku życia)		
Rodzina bezrobotna (co najmniej jeden rodzic pozostaje bez pracy)		
Trudna sytuacja finansowa/życiowa (np. pobyt w rodzinie zastępczej, niskie zarobki, rodzina objęta opieką społeczną)		
	RAZEM:	



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Część C – wypełnia nauczyciel uczący pracowni technologii gastronomicznej oraz zajęć praktycznych**

**Pkt.1 Opinia nauczyciela uczącego pracowni technologii gastronomicznej oraz zajęć praktycznych**

Cecha	Liczba punktów (od 1 do 6pkt)	Uwagi
pracowitość, zaangażowanie, przestrzeganie zasad BHP, praca zgodna z zasadami higieny żywności itp		
pracowitość, zaangażowanie, przestrzeganie zasad BHP, praca zgodna z zasadami higieny żywności itp	RAZEM:	

**Suma punktów .....**

.....  
data i podpis kandydata/tki

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna

.....  
data i podpis wychowawcy



Fundusze  
Europejskie



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



### **Instrukcja wypełniania formularza:**

W części A:

- pkt. dotyczący: Tryb kształcenia zawodowego – wpisać: Dzienny
- pkt. dotyczący: Dziedzina kształcenia według klasyfikacji zawodowej– wpisać: technik żywienia i usług gastronomicznych
- pkt. dotyczący: Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego – wpisać: 0

W części B:

- nie wypełniać kolumny z punktami – wypełnia komisja rekrutacyjna
- pkt. 3 wpisać udział w kołach, konkursach i organizacjach szkolnych w roku szkolnym poprzedzającym rekrutację