

.....
(pieczęćka szkoły)

ANKIETA PREFERENCJI

**ucznia w ramach organizacji staży i kursów zawodowych z projektu
pn. "Opolskie Szkolnictwo Zawodowe bliżej rynku pracy 2"
realizowanego w ramach osi IX – Wysoka jakość edukacji
Poddziałanie 9.2.1 - Wsparcie kształcenia zawodowego
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020**

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

Szkoła:

Data urodzenia:

Obok kolejnych pytań znajdują się propozycje odpowiedzi. Wybraną odpowiedź należy zaznaczyć znakiem: X. W niektórych przypadkach należy uzupełnić odpowiedź własnymi przemyśleniami.

1. Skąd dowiedziałeś/aś się o możliwości uczestniczenia w realizacji Projektu?

- z internetu
- z tablic informacyjnych/ogłoszeń w szkole
- od wychowawcy
- z innych źródeł (jakich?).....

2. Proszę o wskazanie dwóch zawodów, w którym chciałbyś/chciałabyś odbyć staż zawodowy? Dla wybranego zawodu w pierwszej kolejności proszę wpisać liczbę 1, dla wybranego zawodu w drugiej kolejności proszę wpisać liczbę 2.

..... barista (w dniu rozpoczęcia stażu uczeń musi mieć ukończone 18 lat),
..... florysta,
..... pomoc administracyjna w placówkach oświatowych,
..... grafik komputerowy.

3. Proszę o wskazanie terminu, w którym chciałbyś/chciałabyś odbyć staż:

- Lipiec 2017
- Sierpień 2017

4. Czy jesteś zainteresowany udziałem w bezpłatnych kursach zawodowych?

Kursy zawodowe przeznaczone są tylko dla osób, które chcą odbyć staż w zawodzie: baristy – kurs baristyczny oraz florysty – kurs florystyczny:

- Tak
- Nie

5. Proszę o wskazanie terminu, w którym chciałbyś/chciałabyś odbyć kurs zawodowy?

Dotyczy tylko osób, które wybrały do odbycia staż zawodowy w zawodzie baristy oraz florysty:

- Wrzesień 2017
- Październik 2017
- Listopad 2017

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią *Regulaminu staży i kursów zawodowych w projekcie pn.: „Opolskie Szkolnictwo Zawodowe Blżej Rynku Pracy 2” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego* i obowiązkiem dostarczenia załączników do regulaminu w celu ubiegania się o uczestnictwo w projekcie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

Zgoda Rodzica/Opiekuna

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/ mojej córki/ mojego podopiecznego* w stażach/kursach zawodowych w ramach projektu pn. „OPOLSKIE SZKOLNICTWO ZAWODOWE BLIŻEJ RYNKU PRACY 2” oraz na przetwarzanie jego/jej* danych osobowych na potrzeby projektu.

* (niepotrzebne skreślić)

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna