Załącznik nr 4c do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „*Dostosowanie kształcenia zawodowego do potrzeb rynku pracy”*

***Ankieta***

***dotycząca zgłoszenia chęci uczestnictwa w zajęciach pozalekcyjnych***
***w ramach projektu pn. „Dostosowanie kształcenia zawodowego do potrzeb rynku pracy”-***  ***Zespół Szkół Ekonomicznych we Włocławku***

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prosimy o wybranie zajęć, w których chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć poprzez zakreślenie **X** w polu wyboru:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Pole wyboru** |
| **DLA UCZNIÓW:** |
| 1. | Indywidualne doradztwo zawodowe  | x |
| 2. | Warsztaty grupowe z umiejętności przekrojowych

|  |  |
| --- | --- |
| Temat warsztatów | **Pole wyboru** |
| Higiena cyfrowa, w tym w kontekście użytkowania smartfonów |  |
| Przemoc rówieśnicza, w tym radzenie sobie z cyberprzemocą |  |
| Edukacja medialna, w tym selekcja i weryfikacja źródeł informacji oraz identyfikacja tzw. fake news. |  |

 |  |
| 3. | Szkolenie - Przygotowywanie potraw zgodnie z trendami rynkowymi i zasadami zdrowegoŻywienia (z modułem VR) |  |
| 4. | Szkolenie - Przygotowywanie deserów restauracyjnych (z modułem VR) |  |
| 5. | Szkolenie - Projektowanie grafiki komputerowej (z modułem VR) |  |
| 6. | Szkolenie - Tworzenie witryn internetowych (z modułem VR) |  |
| 7. | Szkolenie - Modelowanie i skanowanie 3D (z modułem VR) |  |
| 8. | Szkolenie - Serwis napojów mieszanych i alkoholi (z modułem VR) |  |
| 9. | Szkolenie - Zarządzanie relacjami z klientem z wykorzystaniem systemu CRM (z modułem VR) |  |
| 10. | Szkolenie - Montowanie stolarki budowlanej (z modułem VR) |  |
| 11. | Szkolenie - Wózki jezdniowe II WJO (UDT) |  |
| 12. | Staż zawodowy |  |
| **DLA NAUCZYCIELI:** |
| 1. | Szkolenie - Prowadzenie negocjacji (z modułem VR) |  |
| 2. | Szkolenie - Serwis napojów mieszanych i alkoholi (z modułem VR) |  |
| 3. | Szkolenie Wykorzystanie narzędzi VR w dydaktyce i wprowadzenie do współpracy z generatywnym AI (z modułem VR) |  |
| **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU WYKORZYSTUJĄCYM URZĄDZENIA WIRTUALNEJ RZECZYWISTOŚCI (VR)** dotyczy kursów opisanych: Z MODUŁEM VR |
| Oświadczam, że zapoznałem się z „Instrukcją poprawnego i bezpiecznego użytkowania zestawów VR”, dostępną pod adresem: syntea.pl/dload/procedura-vr.pdf i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w niej zasad.Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma\* istnienia potencjalnych czynników ryzyka związanych z wykorzystywaniem urządzeń VR opisanych w powyższym dokumencie i w przypadku wystąpienia niepożądanych objawów zdrowotnych lub urazu nie będę wnosił/-ła skarg i zażaleń do Realizatora Projektu.Objaśnienie: Brak przedłożenia niniejszej deklaracji uniemożliwia korzystanie z urządzeń wirtualnej rzeczywistości w trakcie szkolenia, nie wpływa jednak na status uczestnika projektu i nie wiąże się z brakiem możliwości uczestnictwa w szkoleniu.Urządzenia wirtualnej rzeczywistości stanowią jedynie narzędzie wspierające proces dydaktyczny i ich użycie nie jest niezbędne do nabycia któregokolwiek z efektów kształcenia.\*Niewłaściwe skreślić………….……………………………………………………………(czytelny podpis Uczestnika Projektu)………………………………………………………………………(podpis Rodzica/Opiekuna prawnego) |
| **OŚWIADCZENIE OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO O ZAPOZNANIU SIĘ Z OBOWIĄZUJĄCYMI STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH W SYNTEA SCHOOL – NIEPUBLICZNEJ PLACÓWCE OŚWIATOWO – WYCHOWAWCZEJ** dotyczy kursów dla uczniów od lp. 3 do lp. 10 |
| Ja, ........................................................................................................................................................ (imiona i nazwiska Rodziców/Opiekunów prawnych) oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich (dostępne na stronie: https://syntea.pl/nasze-placowki/) stosowanymi w Syntea School – Niepublicznej Placówce Oświatowo – Wychowawczej.………………………………………………………………………………. (podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych) |

**Ja, niżej podpisany wyrażam chęć uczestnictwa w wyżej zaznaczonych zajęciach pozalekcyjnych
w ramach projektu pn. „*Dostosowanie kształcenia zawodowego do potrzeb rynku pracy”***

…………………………………………………………. …………………………………………………..…………………...

 *(Data i miejscowość) (Czytelny podpis Uczestnika Projektu[[1]](#footnote-1))*

 ……………………………………………………..…………………...

 *(Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)*

1. *W przypadku osoby małoletniej, ankieta powinna zostać również podpisana przez jej Rodzica/Opiekuna prawnego.* [↑](#footnote-ref-1)