

## Potwierdzenie

### wykorzystania przez Szkołę elementów modelowego programu realizacji praktycznej nauki zawodu w branży motoryzacyjnej w zawodzie technik pojazdów samochodowych

(W ramach projektu realizowanego przez Polską Izbę Motoryzacji „Dualny system kształcenia w branży motoryzacyjnej”, Konkurs nr POWR. 02.15.00-IP.02-00-001/18)

Nazwa Szkoły:	
Adres Szkoły:	
Województwo:	
E-mail:	
Nr telefonu	

Potwierdzam, że w okresie roku szkolnego 2018/2019 i/lub 2019/2020\* Szkoła wdrożyła elementy *modelowego programu realizacji praktycznej nauki zawodu w branży motoryzacyjnej*, opracowanego w ramach projektu „Dualny system kształcenia w branży motoryzacyjnej” POWR.02.15.00-00-1019/18-00, realizowanego przez Polską Izbę Motoryzacji.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły

Proszę wskazać, które z elementów modelowego programu realizacji praktycznej nauki zawodu, wykorzystano w procesie kształcenia w zawodzie technik pojazdów samochodowych

(Proszę wstawić znak „X” )

Elementy modelu programu	
A.treści nauczania do realizacji w rzeczywistych warunkach pracy	
B.rozwiązania organizacyjne w zakresie realizacji pnz	
C.Sposób angażowania nauczycieli w realizację pnz	
D.wzór umowy szkoła-pracodawca oraz umowy szkoła-ckp /ckz i pracodawca	
E.zasady zapewniania jakości kształcenia praktycznego wraz z narzędziami ich weryfikacji	
Uwagi:	



Wraz z podpisaniem formularza upoważniam Polską Izbę Motoryzacji z siedzibą w Warszawie (02-548), przy ul. Grażyny 13 do przetwarzania moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz.1000) w szczególności w zakresie przeprowadzenia, niniejszego postępowania, realizacji projektu, w ramach którego przeprowadzane jest niniejsze postępowanie oraz udostępnienia tych danych na potrzeby sprawozdawczości finansowej, monitoringu, kontroli i ewaluacji.

Na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz.1000) informuję, że administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Polska Izba Motoryzacji z siedzibą w Warszawie (02-548), ul. Grażyny 13. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z realizacją projektu. W razie takiej konieczności dane mogą być udostępnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, realizującym lub kontrolującym projekt. Zamawiający informuje Wykonawcę, że przysługuje mu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji ww. celów.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły*

Formularz prosimy przesłać na adres [sekretariat@pim.org.pl](mailto:sekretariat@pim.org.pl)



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

