**DEKLARACJA WSPÓŁPRACY SZKOŁY**

**Z POLSKĄ IZBĄ MOTORYZACJI**

w ramach projektu **Dualny system kształcenia w branży motoryzacyjnej\***

Składam deklarację przystąpienia Szkoły .................................................................................

...................................................................................................................................................... *(nazwa szkoły)*

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

................................................................................................................................. *(adres szkoły)*

w okresie II półrocza roku szkolnego 2018/2019 do pilotażu **Modelowego programu realizacji praktycznej nauki zawodu w zawodach branży motoryzacyjnej** we współpracy   
z pracodawcami, opracowanego w ramach Projektu "Dualny system kształcenia w branży motoryzacyjnej".

Prosimy o wypełnienie poniższej metryczki, która ułatwi nam dobór szkół do pilotażu, dziękujemy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupa zawodowa**  Kierunek kształcenia | **Liczba uczniów w 2018/2019** | **Doświadczenie  w prowadzeniu kształcenia w zawodzie (liczba lat)** | **Liczba przedsiębiorców,  współpracujących ze szkołą** | | |
| Mikro | małe | średnie |
| **1) Diagnostyka i mechanika pojazdowa:** |  |  |  |  |  |
| Mechanik samochodowy |  |  |  |  |  |
| Elektromechanik samochodowy |  |  |  |  |  |
| Mechanik motocyklowy |  |  |  |  |  |
| Technik pojazdów samochodowych |  |  |  |  |  |
| **2) Blacharstwo i lakiernictwo samochodowe:** |  |  |  |  |  |
| Blacharz samochodowy |  |  |  |  |  |
| Lakiernik |  |  |  |  |  |

Polska Izba Motoryzacji przekaże Szkole, w terminie do 31 stycznia 2019 r., opracowany przez autorów oraz oceniony i dopuszczony przez Ekspertów MEN, **Modelowy program realizacji praktycznej nauki zawodu** w grupie zawodowej branży motoryzacyjnej, do wdrożenia we współpracy z pracodawcą w okresie luty - czerwiec 2019 r.

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

*Nazwisko i imię dyrektora Szkoły/osoby upoważnionej*

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

*Miejscowość, data i podpis, pieczątka*

*Wraz z podpisaniem deklaracji upoważniam Polską Izbę Motoryzacji z siedzibą w Warszawie (02-548), przy ul. Grażyny 13 do przetwarzania moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922 z późn.zm.) w szczególności w zakresie przeprowadzenia niniejszego postępowania, realizacji umowy zawartej w wyniku przeprowadzenia niniejszego postępowania, realizacji projektu, w ramach którego przeprowadzane jest niniejsze postępowanie oraz udostępnienia tych danych na potrzeby sprawozdawczości finansowej, monitoringu, kontroli i ewaluacji.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Projekt* „Dualny system kształcenia w branży motoryzacyjnej”, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Działanie: 2.15 Kształcenie i szkolenie  
zawodowe dostosowane do potrzeb zmieniającej się gospodarki.