**KONKURS DLA SŁUCHACZY**

**PODCAST KARIEROMAT**

**KARTA SZKOLNA 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail** |  |
| **Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania szkoły** |  |
| **Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu w sprawach dot. konkursu** |  |
| **Telefon, e-mail osoby wskazanej do kontaktu** |  |
| **Liczba nadesłanych indywidualnych kart konkursowych** |  |

**Część I**

Czy uczniowie szkoły korzystali dotychczas z dodatkowych zajęć na temat kariery, swoich talentów, zawodów przyszłości, przygotowania do spotkania z przyszłym pracodawcą itp.? Czy szkoła współpracowała w tym zakresie np. z Powiatowym Urzędem Pracy lub organizacjami pozarządowymi?

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

**Część II**

**Oświadczenia**

1. Oświadczam, że wypełnienie i przesłanie na adres Organizatora niniejszej karty jest oznacza akceptację Regulaminu konkursu.
2. Oświadczam, że przesłanie niniejszej karty wraz załącznikami, jest zgodne z obowiązującym prawem.

………………………………………………………………………………………….

Data, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania szkoły