

## Załącznik nr 2

### REGULAMIN odbywania praktyki zawodowej przez uczniów

W ramach projektu pt.: *" Staż zagraniczny kluczem do sukcesu zawodowego na europejskim rynku pracy" w programie ERASMUS+*

1. Uczestnik praktyki zawodowej ma prawo i obowiązek czynnego udziału we wszystkich zajęciach, wycieczkach i imprezach objętych programem praktyk. Jediną podstawą do odstępstwa, po potwierdzeniu przez opiekuna praktyk, są względy zdrowotne.
2. Uczestnik zobowiązany jest do zabrania ze sobą dowodu tożsamości lub paszportu, legitymacji szkolnej, książeczki zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych, karty ubezpieczenia zdrowotnego, a także zestawu odzieży i obuwia niezbędnego do wykonywania prac w zakładzie pracy zgodnie z profilem praktyki.
3. Uczestnik praktyki zawodowej zobowiązany jest do przestrzegania harmonogramu dnia punktualnie stawiając się na określone zajęcia i posiłki.
4. Uczestnik praktyki zawodowej zobowiązany jest do wykonywania poleceń opiekuna praktyk oraz do przestrzegania zasad organizacyjnych (przeciwpożarowych, poruszania się po drogach, bhp) i innych przepisów obowiązujących w miejscu pobytu oraz podczas wycieczek i podróży.
5. Opuszczanie terenu zakwaterowania przez uczestnika bez zgody opiekuna praktyk jest zabronione.
6. Cisza nocna obowiązuje w godzinach od 22:00 do 7:00. W czasie trwania ciszy nocnej obowiązuje całkowity zakaz opuszczania budynku i pokoi oraz przyjmowania w swoich pokojach innych uczestników praktyki zawodowej.
7. Niszczenie mienia w obiekcie zakwaterowania, w miejscu odbywania praktyki zawodowej lub będącego własnością innych uczestników, na skutek zamierzonego działania, lekceważenia zasad lub niedbałości w działaniu będzie prowadzić do konsekwencji finansowych. Za szkody spowodowane przez uczestnika odpowiadają jego rodzice lub opiekunowie, którzy zobowiązani są do pokrycia wynikających z nich strat materialnych w terminie do 14 dni od daty zaistnienia szkody.
8. W przypadku stwierdzenia straty materialnej na skutek kradzieży opiekun praktyk ma prawo do wezwania policji w celu dokonania stosownych czynności służbowych.
- 9. Podczas pobytu, zarówno na terenie miejsca zakwaterowania, jak i poza nim, w miejscu odbywania praktyki zawodowej obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania i spożywania alkoholu, posiadania i palenia papierosów oraz posiadania i zażywania jakichkolwiek środków odurzających. Złamanie tej zasady, podobnie jak jakakolwiek przemoc fizyczna stanowi podstawę do odesłania uczestnika do domu na koszt rodziców lub opiekunów. Dodatkowo rodzice (opiekunowie prawni) zobowiązani są do zwrotu kosztów uczestnictwa w projekcie. Uczeń otrzymuje ocenę niedostateczną z praktyki zawodowej.**
10. W przypadku łamania przez ucznia regulaminu odbywania praktyki zawodowej, agresywnego zachowania fizycznego lub werbalnego, naruszania powszechnych norm współżycia społecznego, lekceważenia uwag i niezastosowania się do zaleceń opiekuna praktyk, organizator zastrzega sobie prawo do stosowania środków dyscyplinujących, takich jak upomnienie, nagana i rozmowa ostrzegawcza z powiadomieniem rodziców lub opiekunów oraz dyrektora szkoły. W przypadku gdy środki te okażą się nieskuteczne, organizator ma prawo do wyłączenia uczestnika z zajęć. **Uczeń otrzymuje ocenę niedostateczną z praktyki zawodowej.**
11. Wszelkie problemy zdrowotne, interpersonalne a także zauważone usterki techniczne należy niezwłocznie zgłaszać opiekunowi praktyk.

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Po zapoznaniu się z niniejszym Regulaminem odbywania praktyki zawodowej, oświadczam, że akceptuję wszystkie jego punkty i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

---

Imię i nazwisko

---

Data, podpis uczestnika

### OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA UCZNI

Po zapoznaniu się z niniejszym Regulaminem praktyki zawodowej, oświadczam, że akceptuję wszystkie jego punkty i zobowiązuję moje dziecko do jego przestrzegania.

Przyjmuję do wiadomości, iż organizator oraz kadra nie ponoszą odpowiedzialności za zagubienie lub zniszczenie: komputerów przenośnych, telefonów komórkowych, konsol do gier, odtwarzaczy multimedialnych, aparatów fotograficznych, które będą w posiadaniu uczestników obozu w trakcie ich pobytu na praktyce zawodowej.

---

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

---

Data, Podpis rodzica/opiekuna

### OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA UCZNI

Wyrażam zgodę, aby podczas pobytu na praktyce zawodowej opiekun praktyki mógł podać leki przeciwbólowe oraz w razie zagrożenia zdrowia zgadzam się na hospitalizację dziecka będąc o tym wcześniej poinformowana/y przez opiekuna praktyk.

---

Data, Podpis rodzica/opiekuna

### OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA UCZNI

Wyrażam zgodę na samodzielne poruszanie się mojego dziecka po mieście w celu dojazdu na miejsce odbywania praktyki zawodowej i powrotu do miejsca zakwaterowania oraz w czasie wolnym . Zwalniam z opieki nad nim opiekuna praktyk.

---

Data, Podpis rodzica/opiekuna

### OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA UCZNI

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez **Zespół Szkół w im. Ignacego Łukasiewicza w Policach** wizerunku mojego dziecka **do celów szkolnych**, tj. publikacji zdjęć, filmów i informacji z pobytu na praktyce zawodowej na szkolnej stronie www, na szkolnych tablicach informacyjnych, w kronice szkoły oraz udostępniania informacji organizatorowi projektu.

---

Data, Podpis rodzica/opiekuna