

POWERVET\_2020\_Za\_VII\_VIII\_Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu: "Europejski rynek zawodowy otwartą drogą do sukcesu" o numerze 2020-1-PL01-KA102-079842 w ramach projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ **sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe**

#### Część A – wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)

Dane podstawowe kandydata/tki	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania ( <i>ulica, kod pocztowy, miasto</i> )	
Telefon kontaktowy	
Email	
Informacje o kandydacie/tce	
Tryb kształcenia zawodowego <sup>1</sup>	Szkoła ponadpodstawowa
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów <sup>2</sup> Proszę wybrać spośród podanych niżej: - Technik informatyk - Technik organizacji reklamy - Technik hotelarstwa - Technik żywienia i usług gastronomicznych	
Klasa:	
Rok szkolny (2020/2021)	

Niniejszym, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej zwanym „RODO” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół im. T. Kościuszki w Żarkach zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

<sup>1</sup> np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne

<sup>2</sup> Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/ksztaczenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe>

POWERVET\_2020\_Za\_VII\_VIII\_Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół im. T. Kościuszki z siedzibą w Żarkach, adres: ul. Myszkowska 50, 42-310 Żarki

Zespół Szkół im. T. Kościuszki w Żarkach wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: sekretariat@zs-zarki.edu.pl

Ponadto zgodnie z art. 15-21 oraz art. 77 RODO przysługuje osobie uczącej się prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia (jeśli pozwalają na to przepisy prawa) lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, a także prawo do przenoszenia danych.

Dane nie będą przekazywane do państwa pozostającego poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (tzw. państwa trzeciego) lub organizacji międzynarodowej.

Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych ze wspomnianym projektem.

Dane będą przetwarzane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa.

.....  
data i podpis kandydata/tki

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność.

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna



POWERVET\_2020\_Za\_VII\_VIII\_Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)

**Część B – wypełnia kandydat(tka)/wychowawca/kierownik kształcenia zawodowego/inne**

Proszę podać średnią ze wszystkich ocen na koniec roku szkolnego 2019/2020: - liczba przyznanych punktów:
Proszę podać średnią z ocen z przedmiotów zawodowych na koniec roku szkolnego 2019/2020: - liczba przyznanych punktów:
Proszę podać średnią z ocenę z języków obcych na koniec roku szkolnego 2019/2020 - liczba przyznanych punktów:
Ocena z zachowania na koniec roku szkolnego 2019/2020: - liczba przyznanych punktów:
Krótką opinią wychowawcy (pracowitość, odpowiedzialność, wyniki w nauce, zachowanie)  - liczba przyznanych punktów:
Opinia wychowawcy klasy o szczególnym zaangażowaniu ucznia w życie społeczności szkolnej  - liczba przyznanych punktów:
Motywacja do wyjazdu (dlaczego chcesz wyjechać na staż, jakie widzisz w tym korzyści?)  <p style="text-align: right;">..... data i podpis wychowawcy</p>

POWERVET\_2020\_Za\_VII\_VIII\_Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)

Opinia koordynatorów po rozmowie kwalifikacyjnej z kandydatem:

- liczba przyznanych punktów:

.....  
data i podpis koordynatora

### **Oświadczenie ucznia**

1. Wyrażam chęć uczestniczenia w projekcie „Europejski rynek zawodowy otwartą drogą do sukcesu”, w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe
2. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego postanowienia i spełniam kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
3. Zostałam/-em poinformowana/-y, że uczestniczę w projekcie realizowanym i finansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Oświadczam, że nie cierpię na żadną chorobę przewlekłą uniemożliwiającą mi udział w praktykach zagranicznych.
5. Oświadczam, iż nie brałam wcześniej udział w stażu w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe.
6. Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

.....  
data i podpis kandydata(tki)

### **Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego\* w czynnościach rekrutacyjnych.
2. Zapoznałam/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i akceptuję jego warunki.
3. W przypadku zakwalifikowania się, wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego\* w projekcie oraz zgadzam się na uczestnictwo mojego syna/córki/podopiecznego\* w zagranicznej praktyce w ramach projektu „Europejski rynek zawodowy otwartą drogą do sukcesu”, realizowanego w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe
4. Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie mojego syna/córki/podopiecznego\* będzie uczestniczył w działaniach podejmowanych w ramach projektu.
5. Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

.....  
data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna

\* niepotrzebne skreślić

.....  
data i podpis **kandydata(tki)/wychowawcy/kierownika kształcenia zawodowego/inne**