

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu **Dobra profesja otwiera wiele drzwi** o numerze POWERVET-2018-1-PL01-KA102-048797 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**

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

Dane podstawowe kandydata/tki	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto)	
Telefon kontaktowy	
Email	
Informacje o kandydacie/tce	
Tryb kształcenia zawodowego ¹	Szkoła ponadgimnazjalna
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów ²	
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3)	
Rok szkolny	2018/2019

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 „Ponadnarodowa mobilność 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 I Zespołu Szkół im. Stanisława Staszica we Wschowie, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest I Zespół Szkół im Stanisława Staszica z siedzibą we Wschowie, adres: ul. T. Kościuszki 11, 67-400 Wschowa.

I Zespół Szkół im. Stanisława Staszica wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: mmaciejaleksandrowicz@gmail.com

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.

¹ np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne

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



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/teki

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

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

Część B – I wypełnia kandydat(tka)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji do projektu pn. „Dobra profesja otwiera wiele drzwi”.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tj. spełniam warunki pozwalające na uczestnictwo w stażu zagranicznym jako osoba wpisująca się w charakter następującej grupy docelowej, tj. uczeń, absolwent (mobilność musi być zrealizowana w ciągu jednego roku od ukończenia nauki przez uczestnika) oraz kadra kształcenia i szkolenia zawodowego, zgodnie z zasadami określonymi dla programu Erasmus+, Akcja 1: Mobilność edukacyjna w sektorze Kształcenie i szkolenia zawodowe.
3. Nie brałem/em wcześniej udziału w stażach/szkoleniach zagranicznych w ramach projektów mobilności z listy rezerwowej programu Erasmus+ sektora Kształcenie i szkolenia zawodowe, Akcja 1 „Mobilność edukacyjna” w ramach projektu „Stáže zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego”.
4. Jestem świadomy/ma, że zgłoszenie chęci udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w nim.
5. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się wypełniania obowiązków zapisanych w Regulaminie rekrutacji (w tym podpisania niezbędnych dokumentów uczestnictwa).
6. Mam świadomość odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

Zgłoszenie prosimy dostarczyć osobiście do koordynatora projektu – pani Pauliny Bajończak lub do sekretariatu I ZS we Wschowie

.....
data i podpis kandydata(teki)

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata do udziału w projekcie (ucznia) (w przypadku osób niepełnoletnich)



Część B - II wypełnia wychowawca kandydata/kandydatki

I. Weryfikacja wyników w nauce, testu językowego, zachowania -wypełnia wychowawca ucznia/uczennicy

Proszę wpisać imię i nazwisko ucznia/uczennicy

Potwierdzam, że kandydat/ka do udziału w projekcie jest uczniem/ uczennicą I Zespołu Szkół we Wschowie i uczęszcza do klasy..... o kierunku	
Oświadczam, że ogólna średnia z przedmiotów kandydata/kandydatki na koniec roku szkolnego 2017/2018 wynosiła:	
Oświadczam, że średnia ocen kandydata/kandydatki z przedmiotów zawodowych na koniec roku szkolnego 2017/2018	
Oświadczam, że wynik procentowy testu z języka angielskiego (TS, TEL) i niemieckiego (TŻiUG) wynosi:	
Oświadczam, że ocena kandydata/kandydatki za zachowanie na podstawie opinii wychowawcy wynosi:	

.....
data i podpis wychowawcy