**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu **Nasza szkoła Twoją szansa na sukces** o numerze **2019-1-PL01-KA102-063047** 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 *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Email |  |
| **Informacje o kandydacie/tce** | |
| Tryb kształcenia zawodowego[[1]](#footnote-1) |  |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów[[2]](#footnote-2) |  |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego *(0/1/2/3)* |  |
| Rok szkolny *(20../20..)* |  |

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” w*yrażam 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 *Zespół Szkół Agrotechniczno-Ekonomicznych w Weryni*, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest **Zespół Szkół Agrotechniczno-Ekonomicznych**  
z siedzibą w **Weryni** adres: **Werynia 501, 36-100 Kolbuszowa.**

**Zespół Szkół Agrotechniczno-Ekonomicznych** wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: **elzbieta.rozmus@zswerynia.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

\* w przypadku kandydata/tki niepełnoletniego/niej

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

1. roczna ocena klasyfikacyjna zachowania za rok szkolny 2018/19………………………………………………………………………
2. średnia ocen za rok szkolny 2018/19 ……………………………………………………………………..………………………………………….
3. opinia wychowawcy pozytywna lub negatywna (negatywna 0 pkt, pozytywna 1-10 pkt ) …………………………………

…………………………………………………………..

Data i podpis wychowawcy

1. opinia i zgoda rodziców potwierdzona podpisem w części A formularza zgłoszeniowego

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

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

1. osiągnięcia pozaszkolne w zawodzie, w którym uczeń się kształci potwierdzone kserokopiami dokumentów

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. list motywacyjny (załącznik do formularza zgłoszeniowego)

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

……………………………………………………………

Data i podpis koordynatora projektu

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

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

1. np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne [↑](#footnote-ref-1)
2. Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/kszta%c5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe> [↑](#footnote-ref-2)