

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu „Europejski staż kluczem do sukcesu zawodowego” o numerze 2018-1-PL01-KA102-049588 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 (<i>ulica, kod pocztowy, miasto</i>)	
Telefon kontaktowy	
Email	
Informacje o kandydacie/tce	
Tryb kształcenia zawodowego ¹	
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 Zespołu Szkół Rolniczych im. Wincentego Witosa w Ostrożanach zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Rolniczych im. Wincentego Witosa z siedzibą w Ostrożanach, adres: Ostrożany 41, 17-312 Drohiczyn

ZSR im. W. Witosa wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: zsrwitos@gmail.com

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

² Dostępne np. pod adresem: [https://www.ore.edu.pl/ksza%
c5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe](https://www.ore.edu.pl/ksza%c5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe)





Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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/ki

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność.
(Dotyczy tylko w przypadku kandydata/ki niepełnoletniego/niej)

.....
data i podpis rodzica/opiekuna





Część B – wypełnia kandydat/ka

- Średnia ocen z przedmiotów zawodowych (za rok szkolny 2017/18)
- Ocena z języka angielskiego (za rok szkolny 2017/18)
- Ocena z zachowania (za rok szkolny 2017/18)

.....
data i podpis kandydata(cki)

Część B.1 – wypełnia członek Komisji Rekrutacyjnej/Dyrektor

- Wynik rozmowy kwalifikacyjnej (0 – 5 pkt.)
- Rekomendacja wychowawcy* (0 – 5 pkt.)
- Wynik testu z języka angielskiego (0 – 10 pkt.)
- 'Mniejsze szanse' decyzją Wychowawcy/Pedagoga/Dyrektora (0 – 5 pkt.)

.....
data i podpis członka Komisji Rekrutacyjnej/Dyrektora

* Szczegółowy opis rekomendacji Wychowawcy stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego formularza zgłoszeniowego





Załącznik I - OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO KANDYDATA

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w praktykach zawodowych w Grecji w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji

Ja niżej podpisany(a).....

zamieszkały(a)

legitymujący(a) się dowodem osobistym (numer i seria)

wydanym przez

oświadczam

iż stan zdrowia mojego dziecka (imię i nazwisko)
pozwala na udział w praktykach zawodowych w Grecji w przypadku pozytywnego wyniku
w rekrutacji.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata

Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata





Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik II - REKOMENDACJA WYCHOWAWCY KLASY

.....
data i podpis Wychowawcy klasy





Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik III – ZOBOWIĄZANIE DO PRZESTRZEGANIA REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany (a) (imię i nazwisko)

uczeń /uczennica klasy oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z regulaminem rekrutacji i

uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
data i podpis kandydata/tki

