



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu „Europa dla zawodowca. Praktyki bez barier, nr 2019-1-PL01-KA102-062659 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.**

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 (2017/2018)	

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 Zespół Szkół nr1 im Kazimierza Wielkiego, ul. Budowlana 4, 05- 300 Mińsk Mazowiecki, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół nr1 im Kazimierza Wielkiego, ul. Budowlana 4, 05- 300 Mińsk Mazowiecki.

Zespół Szkół nr1 im Kazimierza Wielkiego, wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: erazmus@live.zs1mm.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

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>



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



Część B

KRYTERIA MERYTORYCZNE – wypełnia wychowawca klasy

Ocena z zachowania (semestru poprzedzającego rekrutację): _____

Średnia ocen z przedmiotów zawodowych (semestru poprzedzającego rekrutację):

Średnia ocen z przedmiotów ogólnych (semestru poprzedzającego rekrutację): _____

Ocena z języka angielskiego (semestru poprzedzającego rekrutację):

Frekwencja (semestru poprzedzającego rekrutację): _____

Miejsce zamieszkania kandydata: miasto / wieś

Uczestnik z mniejszymi szansami: tak/nie

Wolontariusz: tak/nie

Zaangażowanie w życie szkoły (samorząd uczniowski, konkursy, wolontariat, imprezy szkolne, olimpiady, itp.):

Opinia Wychowawcy o kandydacie (stosunek ucznia do obowiązków szkolnych, nauczycieli, grupy rówieśniczej, umiejętność rozwiązywania konfliktów)



Data i podpis wychowawcy: _____

KRYTERIA MERYTORYCZNE – wypełnia uczeń

Proszę opisać, dlaczego chce Pan/i podjąć uczestnictwo w projekcie?

Data i podpis kandydata: _____

KRYTERIA FORMALNE – wypełnia członek Komisji Rekrutacyjnej

Ilość punktów: _____

UWAGI:

Data i podpis członka komisji: _____

POTWIERDZENIE WPŁYNIĘCIA ZGŁOSZENIA:

Data wpłynięcia zgłoszenia: _____

Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie _____



Pieczęć szkoły _____