FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

*do projektu nr 2025-1-PL01-KA121-VET-000307520*

*dofinansowanego przez Unię Europejską*

|  |  |
| --- | --- |
| DANE KANDYDATA | |
| Imię i nazwisko |  |
| Klasa i kierunek kształcenia |  |
| PESEL | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| Data urodzenia | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |
| Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu |  |
| Ulica, numer domu/numer lokalu |  |
| Kod pocztowy, miejscowość |  |
| Gmina |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Telefon opiekuna |  |
| Adres email |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec roku szkolnego 2024/2025 | Średnia wszystkich ocen na koniec roku szkolnego 2024/2025 | Ocena z języka angielskiego na koniec roku szkolnego 2024/2025 | Frekwencja w roku szkolnym 2024/2025 | Zaangażowanie w życie szkoły / udział w aktywnościach szkolnych i środowiskowych |
| 1-5 punktów | 1-5 punktów | 1-5 punktów | 1-5 punktów | 1-5 punktów |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | |
| Trudna sytuacja materialna | TAK NIE |
| Opinia wychowawcy (stosunek do obowiązku szkolnego, zachowanie w grupie rówieśników ect.) |  |

**OŚWIADCZENIE UCZNIA**

Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznej praktyce zawodowej, która odbędzie się w trakcie projektu nr 2025-1-PL01-KA121-VET-000307520 dofinansowanego przez Unię Europejską.

Wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym informację są zgodne z prawdą.

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 realizowanego ze środków Erasmus+, sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespół Szkół Nr 3 Antoniego Kocjana w Olkuszu, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej “ADO”) jest Dyrektor Zespołu Szkół Nr 3 im. Antoniego Kocjana w Olkuszu z siedzibą pod adresem Francesco Nullo 32, 32-300 Olkusz, wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: sekretariat@zskocjan.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.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość: ………………………………… | Data: …………………………………….. |
| ……………………………………………….. | ……………………………………………….. |
| *Podpis Uczestnika* | *Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego*  *(dotyczy uczniów niepełnoletnich)* |

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Zgadzam się na uczestnictwo mojego syna/córki w zagranicznej praktyce zawodowej, która odbędzie się w trakcie projektu nr 2025-1-PL01-KA121-VET-000307520 dofinansowanego przez Unię Europejską.

W razie nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów. Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość: ………………………………… | Data: …………………………………….. |
| ……………………………………………….. | ……………………………………………….. |
| *Podpis Uczestnika* | *Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego*  *(dotyczy uczniów niepełnoletnich)* |