**Załącznik 1 do regulaminu rekrutacji**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu **„Innowacyjny staż zawodowy szansą na lepszy start w dorosłe życie”** o numerze POWERVET-2020-1-PL01-KA102-078805 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 Zespołu Szkół Nr 1 im. Józefa Piłsudskiego w Limanowej, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Nr 1 im. Józefa Piłsudskiego w Limanowej, adres: ul. Piłsudskiego 81, 34-600 Limanowa.

Zespół Szkół Nr 1 im. Józefa Piłsudskiego w Limanowej wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: alicjagolonka1@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.

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 – 1 – weryfikacja kryterium formalnego - klasa III – wypełnia uczeń/ uczennica**

|  |  |
| --- | --- |
| **II. DANE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA** | |
| Oświadczam, iż jestem uczniem Zespołu Szkół Nr 1 im. Józefa Piłsudskiego w Limanowej oraz | |
| 1. w roku szkolnym 2021/2022 uczęszczam do klasy *(zaznaczyć właściwe)*: | uczeń klasy III |
| 2. kształcę się w kierunku *(zaznaczyć właściwe)*: | technik handlowiec |
| technik hotelarstwa |
| technik żywienia i usług gastronomicznych |

…………………………………….…….

data i podpis kandydata/tki

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

.………………………………………….

data i podpis rodzica/opiekuna

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Innowacyjny staż zawodowy szansą na lepszy start w dorosłe życie”.
2. Jestem świadomy/ma, że zgłoszenie chęci udziału w projekcie nie jest równoznaczne   
   z zakwalifikowaniem do udziału w nim.
3. Mam świadomość odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

*Zgłoszenie prosimy dostarczyć osobiście do koordynatora projektu – Pani Alicji Golonki*

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

miejscowość i data czytelny podpis kandydata do udziału czytelny podpis opiekuna   
 w projekcie (ucznia) prawnego (rodzica)

**Część B – 2 – weryfikacja kryterium formalnego - klasa III – wypełnia wychowawca ucznia/ uczennicy**

Oświadczam, iż obecnie uczeń/uczennica uczęszcza do klasy ……………….

Kierunek: ………………………………………………………………………………………………

…………………………………….. …….…………………………………

miejscowość i data czytelny podpis wychowawcy

**Część B – 3 – weryfikacja wyników w nauce i frekwencji – wypełnia wychowawca ucznia/ uczennicy**

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że średnia z ocen kandydata/ki z przedmiotów zawodowych uzyskana na koniec roku szkolnego 2020/2021 wynosiła: |  |
| Oświadczam, że ocena kandydata/ki z języka angielskiego uzyskana na koniec roku szkolnego 2020/2021 wynosiła: |  |
| Oświadczam, że ocena kandydata/ki z zachowania uzyskana na koniec roku szkolnego 2020/2021 wynosiła: |  |
| Oświadczam, że frekwencja kandydata/ki na zajęciach na koniec roku szkolnego 2020/2021 wynosiła: |  |

…………………………………….. …….…………………………………

miejscowość i data czytelny podpis wychowawcy

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)