

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu "Razem z POWER przekraczamy granice"

o numerze 2020-1-PL01-KA102-079688

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/teki	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	<input type="radio"/> kobieta <input type="radio"/> mężczyzna
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 (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” wyrażam 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.

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

² Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/kszt%5c5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe>

Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół w Różanie, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół z siedzibą w Różanie, adres: ul. Warszawska 34, 06-230 Różan.

Zespół Szkół w Różanie wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: zespolszkolrozani@wp.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/teki

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

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

Część B – wypełnia kandydat(tka)

	Kryterium	Wynik/odpowiedź	Liczba punktów (wypełnia komisja rekrutacyjna)
1.	Średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec roku szkolnego 2019/2020		
2.	Ocena zachowania na koniec roku szkolnego 2019/2020		
3.	Ocena z języka angielskiego na koniec roku szkolnego 2019/2020		
4.	Uzasadnienie chęci odbycia stażu zagranicznego:		
5.	Sytuacja rodzinna (proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź)	<input type="checkbox"/> rodzina pełna <input type="checkbox"/> rodzina niepełna	
6.	Sytuacja finansowa (średni miesięczny dochód na 1 członka rodziny z 6 ostatnich miesięcy)		
7.	Stan zdrowia kandydata/kandydatki (choroby przewlekłe, alergie, orzeczenia i opinie z poradni psychologiczno-pedagogicznej)		
8.	Udział w życiu szkoły i środowiska lokalnego (praca w SU, uroczystości, prace		

	społeczne, wolontariat, itp.)		
9.	Udział w konkursach, olimpiadach oraz zawodach sportowych)		
10.	Stypendium naukowe		
11.	Suma punktów z rekrutacji (wypełnia komisja rekrutacyjna)		

Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z regulaminem projektu oraz zasadami rekrutacji i wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe.

.....
(miejsowość i data)

.....
*podpis kandydata/ kandydatki
lub podpis rodzica/ prawnego opiekuna
w przypadku osób niepełnoletnich*

Część C. Wypełnia komisja rekrutacyjna

1	Suma punktów z rekrutacji	
2	Decyzja komisji rekrutacyjnej	<input type="radio"/> Kandydat został zakwalifikowany/ kandydatka została zakwalifikowana do udziału w projekcie
		<input type="radio"/> kandydat nie został zakwalifikowany/ kandydatka nie została zakwalifikowana do udziału w projekcie
		<input type="radio"/> kandydat został umieszczony/ kandydatka została umieszczona na liście rezerwowej
3	Miejscowość i data	
4.	Podpisy komisji rekrutacyjnej	1.
		2.
		3.