



Współfinansowane przez
Unię Europejską



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do Projektu o numerze **2023-1-PL01-KA121-VET-000116953** w ramach akredytacji w programie **Erasmus+** sektor Kształcenie i Szkolenie Zawodowe, akcja kluczowa 1 – **Mobilność edukacyjna osób**

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	Szkoła ponadpodstawowa
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów ²	<ul style="list-style-type: none">▪ technik budownictwa▪ technik informatyk▪ technik chłodnictwa i klimatyzacji
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3)	<ul style="list-style-type: none">▪ 0▪ 1▪ 2▪ 3
Rok szkolny (20../20..)	2023/2024

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. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkol nr1 im Kazimierza Wielkiego zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkol nr1 im Kazimierza Wielkiego z siedzibą w Mińsku Mazowieckim

adres:

ul. Budowlana 4, 05-300 Mińsk Mazowiecki

Zespół Szkol 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: erasmus@live.zs1mm.edu.pl

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>



Współfinansowane przez
Unię Europejską



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 – wypełnia wychowawca

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

Opinia Wychowawcy o kandydacie*

1. rekomendacja ucznia/uczennicy do udziału w projekcie

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....

2. brak rekomendacji ucznia/uczennicy do udziału w projekcie

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....

Data i podpis wychowawcy:

*zakreślić wybrany punkt



Współfinansowane przez
Unię Europejską



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:

.....
data i podpis kandydata(tki)

.....
data i podpis wychowawcy klasy