

ZAŁ. NR 1 do Regulaminu Rekrutacji

Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)

do przedsięwzięcia **Młodzi technicy na europejskich praktykach zawodowych** o numerze **FERSVET-2023-1-PL01-KA122-VET-000116264** realizowanego w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+

OŚWIADCZENIE KANDYDATA PROJEKTU

realizowanego w ramach

*FERS - „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”***Część A – Dane osoby uczącej się (wypełnia uczeń/uczennica lub jeśli jest niepełnoletni rodzic/opiekun prawny)**

Imię	
Nazwisko	
Obywatelstwo	
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	
Telefon kontaktowy (jeśli dotyczy)	
Adres e-mail (jeśli dotyczy)	
Dodatkowe informacje <i>(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stale przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)</i>	

Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia (wypełnia uczeń/uczennica lub jeśli jest niepełnoletni rodzic/opiekun prawny)

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*:	
Telefon kontaktowy:	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawego*:	
Telefon kontaktowy:	

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis **prawego opiekuna**).....
(data i czytelny podpis **kandydata**)



Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. 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 pn. **„Młodzi technicy na europejskich praktykach zawodowych”** realizowanego w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych **Zespołu Szkół Artystyczno-Projektowych w Tarnowskich Górach** zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. a) RODO.
2. Wyrażam zgodę na korzystanie z moich danych osobowych pozyskanych w procesie rekrutacji tj. telefon, e-mail, adres do korespondencji, do celów realizacji projektu pn. **„Młodzi technicy na europejskich praktykach zawodowych”** realizowanego w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+.
3. Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest **Zespół Szkół Artystyczno-Projektowych w Tarnowskich Górach, ul. Legionów 35, 42-600 Tarnowskie Góry.**
4. **Zespół Szkół Artystyczno-Projektowych w Tarnowskich Górach** wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: korzuch@infoic.pl
5. Ponadto zgodnie z art. 15-21 oraz art. 77 RODO przysługuje uczestnikowi projektu 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.
6. Dane nie będą przekazywane do państwa pozostającego poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (tzw. państwa trzeciego) lub organizacji międzynarodowej.
7. Dane będą przetwarzane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa.

.....
(data i czytelny podpis **prawnego opiekuna**)

.....
(data i czytelny podpis **kandydata**)

Część B – 1 – wypełnia wychowawca ucznia/ uczennicy.

I. DANE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA	
Oświadczam, iż kandydat jest uczniem Zespołu Szkół Artystyczno-Projektowych w Tarnowskich Górach oraz	
1. w roku szkolnym 2023/2024 uczęszcza do klasy (zaznaczyć właściwe):	<input type="checkbox"/> uczeń klasy III <input type="checkbox"/> uczeń klasy IV
2. kształci się w kierunku (zaznaczyć właściwe):	<input type="checkbox"/> technik grafiki i poligrafii cyfrowej <input type="checkbox"/> inny



Część B – 2 – Weryfikacja wyników w nauce i zachowania – wypełnia wychowawca ucznia

Oświadczam, że średnia z ocen kandydata/ki z przedmiotów zawodowych uzyskana na koniec roku szkolnego 2022/2023 wynosiła:	
Oświadczam, że ocena kandydata/ki z języka angielskiego uzyskana na koniec roku szkolnego 2022/2023 wynosiła:	
Oświadczam, że ocena kandydata/ki z zachowania uzyskana na koniec roku szkolnego 2022/2023 wynosiła:	
Oświadczam, że frekwencja kandydata/ki na zajęciach uzyskana na koniec roku szkolnego 2022/2023 wynosiła:	

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis wychowawcy

Część B – 3 – Weryfikacja zaangażowania w życie szkoły – wypełnia uczeń/ uczennica

Oświadczam, że kandydat/ka brał udział:
1. w pracach na rzecz szkoły (proszę podać w jakim zakresie):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
2. w konkursach/olimpiadach, zajęciach pozalekcyjnych (proszę podać w jakich):
.....
.....
.....



<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>3. w realizacji własnych inicjatyw na rzecz szkoły (proszę podać jakich):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Część B – 4 – Weryfikacja mniejszych szans – wypełnia uczeń/ uczennica

III. Przynależność do jednej z grup (osoba z mniejszymi szansami):	
1. Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami <i>(zaznaczyć odpowiednie):</i>	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
2. Oświadczam, że jestem osobą znajdującą się w niekorzystnej sytuacji społecznej (życiowej) <i>(zaznaczyć odpowiednie):</i>	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
3. Oświadczam, że jestem osobą znajdującą się w niekorzystnej sytuacji ekonomicznej <i>(zaznaczyć odpowiednie):</i>	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
4. Oświadczam, że jestem osobą znajdującą się w niekorzystnej sytuacji geograficznej (tereny wiejskie) <i>(zaznaczyć odpowiednie):</i>	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
4. Oświadczam, że jestem osobą posiadającą opinię poradni pedagogiczno-psychologicznej <i>(zaznaczyć odpowiednie):</i>	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis ucznia/uczenicy

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis wychowawca