



Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)

do przedsięwzięcia „**Inspiracje z Europy – międzynarodowe doświadczenie dla uczniów i kadry ZSAP**” o numerze **2025-1-PL01-KA122-VET-000317067** realizowanego w ramach projektu „**Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego (VET-2)**” 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 NA UCZESTNIKA PRZEDSIĘWZIĘCIA

realizowanego w ramach
projektu „**Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego (VET-2)**”

Część A – Dane osoby uczącej się

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

Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia

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

Oświadczam, że nie byłem/am uczestnikiem przedsięwzięcia współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+ w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+ w sektorze Kształcenie i szkolenia zawodowe.

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

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

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. „Inspiracje z Europy – międzynarodowe doświadczenie dla uczniów i kadry ZSAP” realizowanego w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego (VET-2)” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+.
2. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół Architektoniczno-Projektowych w Tarnowskich Górach zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. a) RODO.
3. Wyrażam zgodę na korzystanie z moich danych osobowych pozyskanych w procesie rekrutacji tj. telefon, e-mail, adres do korespondencji, do celów realizacji projektu pn. „Inspiracje z Europy – międzynarodowe doświadczenie dla uczniów i kadry ZSAP” realizowanego w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego (VET-2)” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+.
4. Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Architektoniczno-Projektowych w Tarnowskich Górach, ul. Legionów 35, 42-600 Tarnowskie Góry.
5. Zespół Szkół Architektoniczno-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
6. 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.
7. Dane nie będą przekazywane do państwa pozostającego poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (tzw. państwa trzeciego) lub organizacji międzynarodowej.
8. Dane będą przetwarzane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa.

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



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

Część B – 1 – wypełnia wychowawca ucznia/ uczennicy

I. DANE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA – kryteria podstawowe	
Oświadczam, iż kandydat jest uczniem Zespołu Szkół Artystyczno-Projektowych w Tarnowskich Górach oraz	
1. w roku szkolnym 2025/2026 uczęszcza do klasy (zaznaczyć właściwe):	☐ uczeń klasy III
	☐ uczeń klasy IV
2. kształci się w kierunku (zaznaczyć właściwe):	☐ technik grafiki i poligrafii cyfrowej
	☐ technik stylisty

Część B – 2 – wypełnia wychowawca ucznia/ uczennicy

II. WERYFIKACJA WYNIKÓW W NAUCE, ZACHOWANIA, FREKWENCJI – kryteria szczegółowe	
Oświadczam, że średnia z ocen kandydata/ki z przedmiotów zawodowych uzyskana na zakończenie roku szkolnego 2024/2025 wynosiła:	
Oświadczam, że ocena kandydata/ki z języka angielskiego uzyskana na zakończenie roku szkolnego 2024/2025 wynosiła:	
Oświadczam, że ocena kandydata/ki z zachowania uzyskana na zakończenie roku szkolnego 2024/2025 wynosiła:	
Oświadczam, że frekwencja kandydata/ki na zajęciach uzyskana na zakończenie roku szkolnego 2024/2025 wynosiła:	
Nadane punkty (wypełnia Komisja):	



miejsowość i data

czytelny podpis wychowawcy

Część B – 3 – wypełnia wychowawca ucznia/ uczennicy

III. WERYFIKACJA ZAANGAŻOWANIA W ŻYCIE SZKOŁY – kryteria szczegółowe	
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):	
..... 	
3. w realizacji własnych inicjatyw na rzecz szkoły (proszę podać jakich):	
..... 	
Nadane punkty (wypełnia Komisja):	



Część B – 4 – Weryfikacja mniejszych szans – wypełnia wychowawca ucznia/ uczennicy

IV. Przynależność do jednej z grup (osoba z mniejszymi szansami):	
1. Oświadczam, że uczeń jest osobą z niepełnosprawnościami/ problemami zdrowotnymi (w tym chorobami przewlekłymi) (zaznaczyć odpowiednie):	☐ tak
	☐ nie
2. Oświadczam, że uczeń jest osobą znajdującą się w niekorzystnej sytuacji społecznej (życiowej) (zaznaczyć odpowiednie):	☐ tak
	☐ nie
3. Oświadczam, że uczeń jest osobą znajdującą się w niekorzystnej sytuacji ekonomicznej (zaznaczyć odpowiednie):	☐ tak
	☐ nie
4. Oświadczam, że uczeń jest osobą znajdującą się w niekorzystnej sytuacji geograficznej (tereny wiejskie) (zaznaczyć odpowiednie):	☐ tak
	☐ nie
5. Oświadczam, że uczeń jest osobą posiadającą opinię poradni pedagogiczno-psychologicznej (zaznaczyć odpowiednie):	☐ tak
	☐ nie
6. Oświadczam, że uczeń jest osobą pochodzącą ze środowisk migracyjnych lub uchodźczych (zaznaczyć odpowiednie):	☐ tak
	☐ nie
Nadane punkty (wypełnia Komisja):	

SUMA PUNKTÓW ZDOBYTYCH PRZEZ KANDYDATA/TKĘ (wypełnia komisja):

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis ucznia/uczennicy

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis wychowawca

.....
Data i podpis członka komisji
rekrutacyjnej

.....
Data i podpis członka komisji
rekrutacyjnej

.....
Data i podpis członka komisji
rekrutacyjnej