


**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu „Zagraniczna praktyka drogą po sukces” o numerze 2018-1-PL01-KA102- 048982 w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność 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)**

|                                                            |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| <b>Dane podstawowe kandydata/tki</b>                       |  |
| Imię                                                       |  |
| Nazwisko                                                   |  |
| Płeć                                                       |  |
| PESEL                                                      |  |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr)                                |  |
| Obywatelstwo                                               |  |
| Adres zamieszkania ( <i>ulica, kod pocztowy, miasto</i> )  |  |
| Telefon kontaktowy                                         |  |
| Email                                                      |  |
| <b>Informacje o kandydacie/tce</b>                         |  |
| Tryb kształcenia zawodowego <sup>1</sup>                   |  |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów <sup>2</sup> |  |
| 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 „Ponadnarodowa mobilność 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 Artystyczno – Projektowych w Tarnowskich Górach, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Artystyczno – Projektowych w Tarnowskich Górach z siedzibą w Tarnowskich Górach, adres: ul. Legionów 35, 42-600 Tarnowskie Góry.

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: basia.oleksy@interia.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

<sup>1</sup> np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne

<sup>2</sup> Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/ksztac5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe>



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



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/ki

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 II lub III – wypełnia wychowawca ucznia/ uczennicy**


---

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

**Część B –2 – weryfikacja kryteriów dodatkowych– wypełnia wychowawca ucznia/ uczennicy**


---

Oświadczam, iż średnia ocen z przedmiotów zawodowych ucznia/uczennicy uzyskana na koniec poprzedniego roku szkolnego była następująca .....

**Część B –3 – weryfikacja kryteriów dodatkowych– wypełnia wychowawca ucznia/ uczennicy**


---

Oświadczam, iż ocena z języka angielskiego ucznia/uczennicy uzyskana na koniec poprzedniego roku szkolnego była następująca .....

**Część B –4 – weryfikacja – kryteriów dodatkowych wypełnia wychowawca ucznia/ uczennicy**


---

Oświadczam, iż ocena z zachowania ucznia/uczennicy uzyskana na koniec poprzedniego roku szkolnego była następująca .....

**Część B –5 – weryfikacja kryteriów dodatkowych – wypełnia wychowawca ucznia/ uczennicy**


---

Oświadczam, iż frekwencja na zajęciach ucznia/uczennicy uzyskana na koniec poprzedniego roku szkolnego była następująca .....

**Część B –6– weryfikacja kryteriów dodatkowych – wypełnia wychowawca ucznia/ uczennicy**


---

Oświadczam, iż zaangażowanie w pracę na rzecz szkoły ucznia/uczennicy dotyczyło:

|                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------|--|
| Udziału w pracach na rzecz szkoły                         |  |
| Udziału w konkursach/olimpiadach/zajęciach pozalekcyjnych |  |
| Realizacji własnych inicjatyw na rzecz szkoły             |  |

.....  
data i podpis kandydata/ki /wychowawcy