**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu o numerze 2021-1-PL01-KA121-VET-000010173, realizowanym w ramach Akredytacji Erasmus+, w sektorze Kształcenie i szkolenia zawodowe, Akcja 1. Mobilność edukacyjna.

**Część A –** wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe kandydata/tki** |
| Imię |   |
| Nazwisko |   |
| Płeć  |   |
| PESEL |   |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |   |
| Obywatelstwo |   |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |   |
| Telefon kontaktowy |   |
| Email |   |
| **Informacje o kandydacie/tce** |
| Tryb kształcenia zawodowego |  Szkoła ponadgimnazjalna / Szkoła ponadpodstawowa[[1]](#footnote-1)\* |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów[[2]](#footnote-2)\* | Technik architektury krajobrazu, 314202Technik ekonomista, 331403Technik geodeta, 311104Technik informatyk, 351203Technik spedytor, 333108 |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego *(0/1/2/3)* |   |
| Rok szkolny *(20.../20...)* |  2021/2022 |

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” w*yrażam 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 Szkół Rolniczo-Technicznych im. Bohaterów Walki z Faszyzmem w Zwoleniu, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Rolniczo-Technicznych im. Bohaterów Walki z Faszyzmem z siedzibą w Zwoleniu, adres: ul. Sienkiewicza 17, 26-700 Zwoleń.

Zespół Szkół Rolniczo-Technicznych im. Bohaterów Walki z Faszyzmem wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.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/tki

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

………………………………………….

data i podpis rodzica/opiekuna

**Część B** –wychowawca/nauczyciel przeprowadzający test z języka angielskiego/przewodniczący komisji rekrutacyjnej

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko kandydata/kandydatki .................................................................Klasa:................................................................................. |
| Średnia ocen końcoworocznych z przedmiotów zawodowych z roku szkolnego poprzedzającego proces rekrutacji – maksymalnie 40 pkt., …………………………………..………………………. *podpis wychowawcy* | **Liczba przyznanych punktów:** |
| Test z języka angielskiego **–** maksymalnie 30 pkt., ………………………………... ...................................………………………. *podpis nauczyciela przeprowadzającego test* | **Liczba przyznanych punktów:** |
| Ocena zachowania z roku szkolnego poprzedzającego proces rekrutacji – maksymalnie 30 pkt., …………………………………. ………………………. *podpis wychowawcy* | **Liczba przyznanych punktów:** |
| **Mniejsze szanse** |
| zamieszkanie na terenie wiejskim | **Tak** [ ]  **Nie** [ ]  |
| rodzina o niskich dochodach na osobę, tj. otrzymuje stypendium socjalne, dofinansowanie na książki; w ciągu ostatniego roku moja rodzina korzystała z następującej pomocy finansowej (zasiłku socjalnego, dofinansowania podręczników, renty socjalnej, stypendium socjalnego) | **Tak** [ ]  **Nie** [ ]  |
| niepełna rodzina lub rodzina zastępcza | **Tak** [ ]  **Nie** [ ]  |
| niepełnosprawność | **Tak** [ ]  **Nie** [ ]  |
| Opinia wychowawcy klasy:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………...…………………..………………………………………………………… *podpis wychowawcy* | **Liczba przyznanych punktów:** |
| **Liczba przyznanych punktów ogółem:** |  |

………………………………………………………………………………………..……….

data i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. \* [↑](#footnote-ref-2)