

**Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)**

do projektu „**Na staże po sukces**” o numerze **2022-1-PL01-KA122-VET-000073156**
realizowanego na zasadach Programu Erasmus+ w ramach projektu „**Zagraniczna mobilność
edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego**”
finansowanego ze środków programu **Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego**

OŚWIADCZENIE KANDYDATA PROJEKTU

realizowanego w ramach

FERS - „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”

Część A – Dane osoby uczącej się (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

| | |
|--|--|
| Imię | |
| Nazwisko | |
| PESEL | |
| Obywatelstwo | |
| Data urodzenia (dd.mm.rrrr) | |
| Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto) | |
| Telefon kontaktowy | |
| Adres e-mail | |
| Klasa | |
| Kierunek kształcenia zawodowego | |
| 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 rodzic/opiekun prawny)

| | |
|---|--|
| 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.

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 „Na staże po sukces” o numerze 2022-1-PL01-KA122-VET-000073156 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+ w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” finansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół Ponadpodstawowych nr 6 im. gen. Józefa Bema w Siedlcach, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 6 im. gen. Józefa Bema w Siedlcach, adres: ul. Fryderyka Chopina 10, 08-110 Siedlce.

Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 6 im. gen. Józefa Bema w Siedlcach wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@zsp6siedlce.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.

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

.....
data i czytelny podpis **rodzica/prawnego opiekuna**

.....
data i czytelny podpis **kandydata**



Część B – wypełnia wychowawca

a. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za okres poprzedzający rekrutację:

.....

b. Ocena z zachowania za okres poprzedzający rekrutację:

.....

c. Ocena semestralna z języka angielskiego za okres poprzedzający rekrutację:

.....

d. Posiadanie stwierdzenia o niepełnosprawności:

.....

e. Przeszkody społeczne:

.....

f. Przeszkody materialne:

.....

g. Opinia wychowawcy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data i podpis **wychowawcy**

.....

data i podpis **koordynatora projektu**