[Zespół Szkół nr 1 im. C. K. Norwida w Świdniku](https://www.facebook.com/kkjagiellonczyk/)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt nr 2019-1-PL01-KA102-061945

"Zagraniczne praktyki zawodowe - profesjonalny start w przyszłość "

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Seria i numer dowodu osobistego |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Telefon opiekuna |  |
| Adres email |  |
| Klasa |  |
| Dlaczego chcesz wziąć udział w projekcie? (jaka jest twoja motywacja, czego chciałbyś/chciałabyś się nauczyć etc.) |  |
| Jakie są twoje osiągnięcia szkolne i pozaszkolne? (np. olimpiady, konkursy, zawody, wolontariat etc.) |  |

**Wypełnia Komisja Naborowa:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Średnia z ocen z przedmiotów zawodowych na koniec roku szkolnego 2018/19 lub (kl.1) ocena z testu z przedmiotów zawodowych** |  |
| **Ocena z j. angielskiego na koniec roku szkolnego 2018/19** **lub (kl.1) ocena z testu z języka angielskiego** |  |
| **Ocena z zachowania na koniec roku szkolnego 2018/19 lub (kl.1) opinia wychowawcy na temat zachowania ucznia równoważna z oceną z zachowania** |  |
| **Frekwencja na koniec roku szkolnego 2018/19 lub (kl.1) frekwencja na zajęciach w okresie 2.09.- 20.10.2019 r.** |  |
| **Opinia wychowawcy (stosunek ucznia do obowiązku szkolnego, wychowawcy, nauczycieli, rówieśników, umiejętność nawiązywania kontaktów i in.)** |  |

**Oświadczenie ucznia:**

Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznej praktyce zawodowej, która odbędzie się w trakcie projektu nr 2019-1-PL01-KA102-061945 pt. "Zagraniczne praktyki zawodowe - profesjonalny start w przyszłość” finansowanego w ramach programu Erasmus+.

Wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym informacje są zgodne z prawdą.

Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Koordynatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w formularzu zgłoszeniowym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883).

W związku z przystąpieniem do projektu nr 2019-1-PL01-KA102-061945 "Zagraniczne praktyki zawodowe - profesjonalny start w przyszłość” finansowanego w ramach programu Erasmus+, wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku, który może zostać utrwalony w związku realizacją ww projektu i upowszechniania jego efektów oraz w celach promocji szkoły. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, fotografie, filmy lub nagrania wykonane w ramach projektu mogą być zamieszczone na stronie internetowej szkoły oraz w materiałach promocyjnych Beneficjenta projektu – Zespołu Szkół nr 1 im. C. K. Norwida w Świdniku.

…………………………………………………………………………………………………………………

(Miejscowość, data. Czytelny podpis ucznia)

…………………………………………………………………………………………………………………

(Miejscowość, data. Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

DOTYCZY UCZNIÓW NIEPEŁNOLETNICH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że:

1) administratorem przekazanych danych jest Dyrektor Zespołu Szkół nr 1 im. C. K. Norwida w Świdniku, ul. gen. L. Okulickiego 13, 21-040 Świdnik;

2) dane będą przetwarzane w celu realizacji projektu nr 2019-1-PL01-KA102-061945 "Zagraniczne praktyki zawodowe - profesjonalny start w przyszłość” w tym realizacji ciążących na administratorze danych obowiązków prawnych (związanych z procesem naboru, realizacji oraz podsumowania ww projektu);

3) dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom trzecim, świadczącym na rzecz administratora usługi związane z realizacją oraz zarządzaniem nr 2019-1-PL01-KA102-061945 pt. "Zagraniczne praktyki zawodowe - profesjonalny start w przyszłość”.

4) dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji projektu nr 2019-1-PL01-KA102-061945 pt. "Zagraniczne praktyki zawodowe - profesjonalny start w przyszłość” z uwzględnieniem terminów wynikających z konieczności zapewnienia możliwości egzekwowania powszechnie obowiązujących praw i obowiązków;

5) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji projektu nr 2019-1-PL01-KA102-061945 pt. "Zagraniczne praktyki zawodowe - profesjonalny start w przyszłość”, zaś ich niepodanie będzie skutkować niemożnością realizacji ww. celu. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo do: dostępu do danych osobowych, żądania sprostowania, żądania usunięcia danych, żądania ograniczenia, wniesienia sprzeciwu, żądania przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....................................................................................................................

(Miejscowość, data. Czytelny podpis ucznia)

…………………………………………………………………………………………………………………

(Miejscowość, data. Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)  
 DOTYCZY UCZNIÓW NIEPEŁNOLETNICH

**Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego**

Zgadzam się na uczestnictwo mojego syna / córki w zagranicznej praktyce zawodowej, która odbędzie się w trakcie projektu nr 2019-1-PL01-KA102-061945 pt. "Zagraniczne praktyki zawodowe - profesjonalny start w przyszłość” finansowanego w ramach programu Erasmus+. W razie nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.

Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

…………………………………………………………………………………………………………………

(Miejscowość, data. Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)  
 DOTYCZY UCZNIÓW NIEPEŁNOLETNICH