



Współfinansowane przez
Unię Europejską



**Formularz zgłoszeniowy do projektu
finansowanego w ramach Programu ERASMUS+
nr 2022-1-PL01-KA121-VET-000061552**

Kierunek	
Imię	
Nazwisko	
Klasa	
Data urodzenia	
PESEL	
Seria i numer dowodu osobistego	
Ulica	
Nr domu, Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Telefon kontaktowy	
Telefon opiekuna	
Adres email	



Współfinansowane przez
Unię Europejską

Ocena z j. angielskiego z końca poprzedniego semestru	
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych z końca poprzedniego semestru	
Średnia wszystkich ocen z końca poprzedniego semestru	
Ocena z zachowania z końca poprzedniego semestru	

Trudna sytuacja materialna	Tak	Nie
Opinia wychowawcy (stosunek do obowiązku szkolnego, zachowanie w grupie rówieśników ect.)		

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 2022-1-PL01-KA121-VET-000061552 finansowanego w ramach Programu Erasmus+ ze środków Unii Europejskiej.

Wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym informacje są zgodne 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 realizowanego ze środków Erasmus+, sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół nr 1 im. C. K. Norwida w Świdniku, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Dyrektor Zespołu Szkół nr 1 im. C. K. Norwida w Świdniku z siedzibą pod adresem ul. Gen. L. Okulickiego 13 21-040 Świdnik, wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: sekretariat@zsnorwid.swidnik.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.



**Współfinansowane przez
Unię Europejską**

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.

.....
(Miejscowość, data oraz czytelny podpis ucznia)

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

Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego

Zgadzam się na uczestnictwo mojego syna / córki w zagranicznej praktyce zawodowej, która odbędzie się w trakcie projektu nr 2022-1-PL01-KA121-VET-000061552 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej 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)

Data i czytelny podpis składającego aplikację:

.....



Współfinansowane przez
Unię Europejską



Oświadczenie

§ 1

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję regulamin rekrutacji do projektu nr 2022-1-PL01-KA121-VET-000061552 realizowanego w ramach programu Erasmus+

Podpis uczestnika	Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

§ 2

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję regulamin uczestnictwa w projekcie nr 2022-1-PL01-KA121-VET-000061552 realizowanym w ramach programu Erasmus+

Podpis uczestnika	Podpis rodzica/ opiekuna prawnego