**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Do udziału w projekcie nr **2022-1-PL01-KA121-VET-000067759** realizowanym w ramach programu Erasmus+ w ramach Akcji 1 sektor Kształcenie i Szkolenia Zawodowe w roku 2023

*.* ***Planowany termin realizacji mobilności zagranicznej: wyjazd X 2023***

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

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe kandydatki / kandydata** |
| Imię DRUKOWANYMI |   |
| Nazwisko DRUKOWANYMI |   |
| Oznaczenie oddziału klasowego np. 3 Ta |  |
| PESEL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

 |
| Obywatelstwo |   |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)*DRUKOWANYMI |   |
| Telefon kontaktowy ucznia |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Email – DRUKOWANYMI – CZYTELNIE |   |
| Dokument tożsamości | **dowód osobisty/ paszport** */niepotrzebne wykreślić/* |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Data ważności dokumentu dzień - miesiąc - rok** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

 |
| **Informacje o kandydatce / kandydacie** |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów[[1]](#footnote-1) | ***zaznacz „x” właściwe***

|  |  |
| --- | --- |
| 331403 Technik ekonomista |  |
| 431103 technik rachunkowości |  |
| 422402 Technik hotelarstwa |  |
| 422104 Technik organizacji turystyki |  |
| 343404 Technik żywienia i usług gastronom |  |

 |
| Udokumentowane problemy edukacyjne opinia /orzeczenie/niepełnosprawność  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opinia\*  |   | Orzeczenie\*  |  | Niepełnosprawność\*  |  |

\*zaznacz „x” właściwe jeśli występuje |

**Część B** – wypełnia kandydatka/ kandydat /komisja rekrutacyjna

|  |  |
| --- | --- |
| **Szczegółowe kryteria rekrutacji** | ***wypełnia komisja/*** |
| Średnia wszystkich ocen za I półrocze 2022/2023 | ***/wypełnia komisja/******Załącznik z e-dziennika*** |
| Frekwencja za I półrocze 2022/2023 | ***wypełnia komisja/******Załącznik z e-dziennika*** |
| Ocena z zachowania za I półrocze/ słownie / | ***wypełnia komisja/******Załącznik z e-dziennika*** |
| **Miejsce na liście rankingowej****/ Wypełnia komisja /** |  |

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

 miejscowość, data podpis ucznia-czytelnie podpis rodzica- czytelnie

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

data i podpisy Komisji Rekrutacyjnej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do w/w projektu oraz udziału ucznia w projekcie po zakwalifikowaniu się do niego. Przetwarzanie powierzonych danych osobowych będzie odbywało się z poszanowaniem obowiązujących przepisów RODO. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, stosownie do art. 13 ust. 1 i 2 RODO, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zespół Szkół Nr 3 im. ks. prof. Józefa Tischnera w Bochni z siedzibą przy ul. Krakowskiej 20, 32-700 Bochnia, dla którego organem prowadzącym jest Powiat Bocheński z siedzibą przy ul. Kazimierza Wielkiego 31, 32-700 Bochnia.

b) Osobą do kontaktu w sprawie ochrony danych osobowych jest inspektor ochrony danych osobowych Administratora e-mail iod@zs3.bochnia.pl adres do korespondencji ul. Krakowska 20, 32-700 Bochnia.

c) Moje dane osobowe zostaną przekazane do systemów IT Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji z siedzibą przy Al. Jerozolimskich 142A,
02-305 Warszawa w związku z realizacją projektu w ramach programu Erasmus+ nr 2022-1-PL01-KA121-VET-000067759 w ramach Akcji 1 w sektorze Kształcenie i Szkolenia Zawodowe oraz instytucji ubezpieczeniowej w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia i będą przechowywane w okresach przewidzianych w przepisach dotyczących realizacji ww. projektu.

d) Przysługuje mi prawo żądania dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo
do przenoszenia danych. W celu realizacji tych praw należy korzystać z kontaktu, o którym mowa w pkt b).

e) Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.

f) Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udziału w rekrutacji oraz
w projekcie.

g) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym
do profilowania.

Zgodnie z art. 7 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Nr 3 oraz Fundację Rozwoju Systemu Edukacji – Narodową Agencję Programu Erasmus + /lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z art. 28 ust. 3 RODO / w zakresie niezbędnym do realizacji, ewaluacji, kontroli, monitoringu oraz sprawozdawczości ww. projektu. Ponadto wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku (materiały fotograficzne, nagrania audio-wizualne) w celach promocji szkoły oraz upowszechniania ww. projektu, który może zostać utrwalony w związku z realizacją ww. projektu w okresie do 5 lat od podpisania umowy.

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

 miejscowość, data podpis ucznia-czytelnie podpis rodzica-czytelnie

1. [↑](#footnote-ref-1)