



Współfinansowane
przez Unię Europejską



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 (<i>ulica, kod pocztowy, miasto</i>) DRUKOWANYMI											
Telefon kontaktowy ucznia	4 8										
Email – DRUKOWANYMI – CZYTELNIE											
Dokument tożsamości	dowód osobisty/ paszport <i>/niepotrzebne wykreślić/</i>										
Data ważności dokumentu dzień - miesiąc - rok											
Informacje o kandydatce / kandydacie											
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów ¹	<p style="text-align: center;"><i>zaznacz „x” właściwe</i></p> <table border="1"> <tr> <td>331403 Technik ekonomista</td> <td></td> </tr> <tr> <td>431103 technik rachunkowości</td> <td></td> </tr> <tr> <td>422402 Technik hotelarstwa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>422104 Technik organizacji turystyki</td> <td></td> </tr> <tr> <td>343404 Technik żywienia i usług gastronom</td> <td></td> </tr> </table>	331403 Technik ekonomista		431103 technik rachunkowości		422402 Technik hotelarstwa		422104 Technik organizacji turystyki		343404 Technik żywienia i usług gastronom	
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	<table border="1"> <tr> <td>Opinia*</td> <td>Orzeczenie*</td> <td>Niepełnosprawność*</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">*zaznacz „x” właściwe jeśli występuje</p>	Opinia*	Orzeczenie*	Niepełnosprawność*							
Opinia*	Orzeczenie*	Niepełnosprawność*									



Współfinansowane
przez Unię Europejską



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 /	

.....
miejsowość, 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:

- 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.
- 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.
- 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.
- 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).
- Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
- Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udziału w rekrutacji oraz w projekcie.
- 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.

.....
miejsowość, data

.....
podpis ucznia-czytelnie

.....
podpis rodzica-czytelnie

Projekt nr 2022-1-PL01-KA121-VET-000067759 jest współfinansowany
w ramach programu Unii Europejskiej