## **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

UCZESTNIKÓW MOBILNOŚCI EDUKACYJNEJ

w ramach projektu nr 2023-1-PL01-KA121-VET-000123162

Akredytacja Erasmus w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowe (KA121 - VET)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podstawowe kandydata/tki** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |  |
| Obywatelstwo |  |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Email |  |
| **Informacje o kandydacie/tce** | |
| Tryb kształcenia zawodowego1 |  |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów2 |  |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego  *(0/1/2/3)* |  |
| Rok szkolny *(20.../20...)* |  |

1 np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadpodstawowa, Szkoła policealna, inne

2 Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/kszta%c5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe>

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” w*yrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu 2023-1-PL01-KA121-VET-000123162.

Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół nr 1 im. K.K. Baczyńskiego w Sokołowie Podlaskim, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół nr 1 im. K.K.Baczyńskiego w Sokołowie Podlaskim z siedzibą w Sokołowie Podlaskim adres: ul. Skłodowskiej-Curie 24, 08-300 Sokołów Podlaski.

Zespół Szkół nr 1 im. K.K.Baczyńskiego w Sokołowie Podlaskim wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: [zszsok@poczta.onet.pl](mailto:zszsok@poczta.onet.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.

…………………………………….……. data i podpis kandydata/tki

# Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność (w przypadku osób niepełnoletnich).

…………………………………………. data i podpis rodzica/opiekuna

**Część B** – wypełnia kandydat/tka (osoba ucząca się)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria merytoryczne** | | |
| **Kryterium** | **Uzyskany wynik** | **Uzyskana liczba punktów** |
| Średnia ocen z przedmiotów  zawodowych |  |  |
| Ocena z język angielskiego |  |  |
| Frekwencja |  |  |
| Ocena z zachowania |  |  |
| Średnia ocen z przedmiotów ogólnych |  |  |
| Aktywność dodatkowa |  |  |
| Mniejsze szanse |  |  |
| Pozytywna opinia wychowawcy |  | |
| Suma |  | ……………. / pkt |

……………………………………..… …………………….………..………. data i podpis kandydata(tki) data i podpis wychowawcy