

ZAŁ. NR 1 do Regulaminu Rekrutacji

**Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)**

do przedsięwzięcia **Europejski staż zawodowy strzałem w 10!** o numerze **FERSVET-2022-1-PL01-KA122-VET-000072691** realizowanego na zasadach Programu Erasmus+ w ramach projektu

**„Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”**

finansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego

**Projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską**

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA PROJEKTU**

realizowanego w ramach

*FERS - „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”*

**Część A – Dane osoby uczącej się (wypełnia uczeń/uczennica lub jeśli jest niepełnoletni rodzic/opiekun prawny)**

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Obywatelstwo</b>	
<b>Data urodzenia (dd.mm.rrrr)</b>	
<b>Telefon kontaktowy (jeśli dotyczy)</b>	
<b>Adres e-mail (jeśli dotyczy)</b>	
<b>Dodatkowe informacje</b> <i>(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stale przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)</i>	

Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia (wypełnia uczeń/uczennica lub jeśli jest niepełnoletni rodzic/opiekun prawny)

<b>Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*:</b>	
<b>Telefon kontaktowy:</b>	
<b>Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*:</b>	
<b>Telefon kontaktowy:</b>	

**Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.**

.....  
(data i czytelny podpis **prawnego opiekuna**)

.....  
(data i czytelny podpis **kandydata**)

**Część B – 1 – weryfikacja motywacji ucznia – wypełnia uczeń / uczennica**

ANKIETA MOTYWACYJNA					
Zaznacz w jakim stopniu zgadzasz się lub nie zgadzasz z poniższymi stwierdzeniami stawiając krzyżyk w odpowiednim polu	Zdecydowanie się zgadzam	Raczej się zgadzam	Trudno powiedzieć	Raczej się nie zgadzam	Zdecydowanie się nie zgadzam
1. Chcę wziąć udział w projekcie i ukończyć staż w Grecji.					
2. Dużą satysfakcję daje mi zdobywanie nowej wiedzy i umiejętności.					
3. Dążę do osiągnięcia wyznaczonych sobie celów.					
4. Początkowe trudności w nabywaniu nowych umiejętności jeszcze bardziej motywują mnie do zaangażowania się w dalszą naukę.					
5. Uważam, że udział w projekcie zwiększy moje szanse na znalezienie lepszej pracy w przyszłości.					

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. 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 pn. „**Europejski staż zawodowy strzałem w 10!**” dofinansowanego przez Unię Europejską (program FERS). Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych **Zespołu Szkół im. Emila Godlewskiego w Piotrkowicach Małych** zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. a) RODO.
2. Wyrażam zgodę na korzystanie z moich danych osobowych pozyskanych w procesie rekrutacji tj. telefon, e-mail, adres do korespondencji, do celów realizacji projektu pn. „**Europejski staż zawodowy strzałem w 10!**” dofinansowanego przez Unię Europejską (program FERS).
3. Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest **Zespół Szkół im. Emila Godlewskiego w Piotrkowicach Małych, Piotrkowice Małe 87, 32-104 Koniusza.**
4. **Zespół Szkół im. Emila Godlewskiego w Piotrkowicach Małych** wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: [zs@piotrkowice.edu.pl](mailto:zs@piotrkowice.edu.pl)
5. Ponadto zgodnie z art. 15-21 oraz art. 77 RODO przysługuje uczestnikowi projektu 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.
6. Dane nie będą przekazywane do państwa pozostającego poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (tzw. państwa trzeciego) lub organizacji międzynarodowej.
7. Dane będą przetwarzane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa.

.....  
(data i czytelny podpis **prawnego opiekuna**)

.....  
(data i czytelny podpis **kandydata**)

**Część B – 2 – wypełnia wychowawca ucznia/ uczennicy.**

<b>II. DANE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA</b>	
Oświadczam, iż kandydat jest uczniem Zespołu Szkół im. E. Godlewskiego w Piotrkowicach Małych oraz	
1. w roku szkolnym 2023/2024 uczęszcza do klasy ( <i>zaznaczyć właściwe</i> ):	<input type="checkbox"/> uczeń klasy II
	<input type="checkbox"/> uczeń klasy III
2. kształci się w kierunku ( <i>zaznaczyć właściwe</i> ):	<input type="checkbox"/> technik logistyk
	<input type="checkbox"/> technik informatyk
	<input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych

Oświadczam, że średnia z ocen kandydata/ki z przedmiotów zawodowych uzyskana na koniec roku szkolnego 2022/2023 wynosiła:	
Oświadczam, że ocena kandydata/ki z języka angielskiego uzyskana na koniec roku szkolnego 2022/2023 wynosiła:	
Oświadczam, że ocena kandydata/ki z zachowania uzyskana na koniec roku szkolnego 2022/2023 wynosiła:	

.....  
miejsowość i data.....  
czytelny podpis wychowawcy

**WAŻNE!** W ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”, każdy jego uczestnik może wziąć udział maksymalnie w jednej zagranicznej mobilności.