**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu **Międzynarodowy staż kuźnią zawodowego sukcesu** o numerze   
**2019-1-PL01-KA102-064158** w ramach projektu *„Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów   
i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego*” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+  **sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe**

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

**UWAGA: Prosimy o wypełnienie wszystkich pól formularza. CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podstawowe kandydata/tki** | |
| IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  |
| PŁEĆ |  |
| PESEL |  |
| DATA URODZENIA (DD/MM/RRRR) |  |
| OBYWATELSTWO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA  *(ULICA, KOD POCZTOWY, MIASTO)* |  |
| TELEFON KONTAKTOWY |  |
| E-MAIL |  |
| **Informacje o kandydacie/tce** | |
| TRYB KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO[[1]](#footnote-1) |  |
| DZIEDZINA KSZTAŁCENIA WG KLASYFIKACJI ZAWODÓW[[2]](#footnote-2) |  |
| LICZBA UKOŃCZONYCH LAT KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO *(0/1/2/3)* |  |
| ROK SZKOLNY *(20../20..)* |  |

**Przebieg edukacji i pracy zawodowej**

Przebieg edukacji

Nazwa szkoły lata edukacji dyplom: tak/nie/nie dotyczy

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

Przebieg pracy zawodowej:

Nazwa zakładu stanowisko okres zatrudnienia

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

**Oświadczenia kandydata**

Oświadczam własnoręcznym podpisem, co następuje:

1. Informacje zamieszczone w formularzu są zgodne stanem faktycznym a dane w nich zawarte są prawdziwe.
2. Zapoznałem(-am) się z treścią Regulaminu rekrutacji uczestników projektu i akceptuję jego treść.
3. Zostałam/-em poinformowana/-y, że uczestniczę w projekcie realizowanym i finansowanym ze środków Unii Europejskiej   
   w ramach programu PO WER.
4. **Nie uczestniczyłem(-am)/nie uczestniczę w innym projekcie mobilności zawodowej finansowanym ze środków ze środków PO WER w ramach projektu systemowego „*Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego*”.**
5. **Dochód na osobę w mojej rodzinie przekracza/nie przekracza\* 528,00 zł.**
6. Mój stan zdrowia pozwala na podjęcie czynności wynikających z programu stażu zawodowego prowadzonego w ramach ww. projektu. Przekazałem (-am) Organizatorowi wszystkie niezbędne informacje na temat mojego stanu zdrowia oraz zaleceń medycznych mających znaczenie dla realizacji zagranicznego programu stażu.
7. Wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku podczas spotkań rekrutacyjnych, przygotowawczych, w trakcie mobilności oraz w trakcie spotkań upowszechniających rezultaty projektu.
8. Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających mój wizerunek w materiałach związanych ze sprawozdawczością realizacji projektu, promocją i upowszechnianiem rezultatów.
9. Wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przeze mnie w związku z uczestnictwem   
   w projekcie na stronie internetowej, profilach internetowych zarządzanych przez Fundację Aktywne Społeczeństwo, Zespół Szkół Agroprzedsiębiorczości w Zambrowie, Zespół Szkół Nr 1 im. gen. Stefana Roweckiego "Grota" w Zambrowie, Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Czyżewie, APLICAPROPOSTA LDA (Braga Mobility Open) oraz w mediach w celu informacji i promocji ww. instytucji oraz projektu. Oświadczam, że wykorzystanie mojego wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza moich, a także innych osób dóbr osobistych ani innych praw. Zgodę wyrażam nieodpłatnie, bezterminowo i dobrowolnie.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………. | ……………………………………………………………………. |
| data i podpis rodzica/opiekuna  **(dotyczy wyłącznie kandydatów niepełnoletnich)** | data i podpis kandydata/tki |
| \*niepotrzebne skreślić | |

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 *„Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego*” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+  sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych przez Fundację Aktywne Społeczeństwo, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Fundacja Aktywne Społeczeństwo siedzibą   
w Józefinie, adres: Józefin 50, 23-250 Urzędów

Fundacja Aktywne Społeczeństwo wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa   
w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: fundacjaaktywnespoleczenstwo@gmail.com

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

**Dotyczy wyłącznie kandydatów niepełnoletnich:**

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność.

………………………………………….

data i podpis rodzica/opiekuna

***Załączniki do formularza:***

- CV kandydata w j.angielskim

- CV kandydata w j.polskim

- List motywacyjny kandydata/tki

**Część B** – wypełnia upoważniony nauczyciel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Informacja na temat kryteriów rekrutacji:** | |
| 1. | Imię i nazwisko ucznia |  |
| 2. | Średnia z ocen z ostatniego zakończonego semestru |  |
| 3. | Ocena z j. angielskiego  w zakończonym semestrze |  |
| 4. | Ocena z zachowania  w zakończonym semestrze |  |
| 5. | Frekwencja w zakończonym semestrze (wyrażona w ułamku dziesiętnym) |  |

Dodatkowe uwagi:

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

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

podpis nauczyciela

1. np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne [↑](#footnote-ref-1)
2. Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/kszta%c5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe> [↑](#footnote-ref-2)