



### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Twój krok do europejskiej kariery zawodowej” o numerze POWERVET-2020-1-PL01-KA102-079154w 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**

**Proszę DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE i wypełniać DRUKOWANYMI literami !!!**

Część 1. Wypełniana przez Kandydata/kę zainteresowanego/ej udziałem w projekcie

#### Dane podstawowe

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1. | Imię (imiona)   |  |
| 2. | Nazwisko  |  |
| 3. | Płeć  |  |
| 4. | PESEL, seria i numer dowodu osobistego, data ważności dokumentu |  |
| 5. | Data i miejsce urodzenia (dd/mm/rrrr)                           |  |
| 6. | Obywatelstwo  |  |
| 7. | Adres zamieszkania ( <i>ulica, kod pocztowy, miasto</i> )       |  |
| 8. | Telefon kontaktowy  |  |
| 9. | Adres e-mail  |  |

#### Informacje o kandydacie/tce

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 10. | Tryb kształcenia zawodowego                   | <input type="checkbox"/> Szkoła ponadgimnazjalna <input type="checkbox"/> Szkoła policealna, inne  |
| 11. | Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów | <input type="checkbox"/> technik budownictwa 311204<br><input type="checkbox"/> technik architektury krajobrazu 314202<br><input type="checkbox"/> technik hotelarstwa 422402<br><input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych 343404 |
| 12. | Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4   |
| 13. | Rok szkolny , Klasa                           | 20...../20....      Klasa: ....  |

#### Informacje rekrutacyjne

|     |  |   |
|-----|--|---|
| 14. | Średnia ocen z przedmiotów zawodowych*                 |   |
| 15. | Ocena z języka angielskiego*                           |   |
| 16. | Ocena zachowania*                                      |   |
| 17. | Ilość godzin opuszczonych, w tym nieusprawiedliwionych | ...../.....   |
| 18. | Posiadam opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE     |
| 19. | Miejsce zamieszkania                                   | <input type="checkbox"/> wieś <input type="checkbox"/> miasto |

\* za ostatni ukończony semestr



|  |  |   |
|--|--|---|
| 20.  | Status mojej Rodziny   | <input type="checkbox"/> rodzina wielodzietna (3 dzieci i więcej)<br><input type="checkbox"/> rodzina niepełna (wychowuje mnie tylko jedno z rodziców)<br><input type="checkbox"/> żadne z powyższych |
| 21.  | Uzasadnienie chęci odbycia stażu zagranicznego   |   |
| 22.  | Opis zaangażowania w życie szkoły i środowiska   |   |
| 23.  | Miejscowość i data wypełnienia formularza:   |   |
| 24.  | Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji do projektu.<br>Własnoręczny podpis Kandydata/teki .....  |   |
| 25.  | Własnoręczny podpis Rodzica  | .....   |
| Część 2. Wypełniana przez Wychowawcę i Pedagogę szkolnego Kandydata/ki zainteresowanego udziałem w Projekcie |  |   |
| 26.  | Rekomendacja wychowawcy  |   |
| 27.  | Jednocześnie potwierdzam prawdziwość danych podanych przez Kandydata/ki w części 1.<br>Data i podpis wychowawcy: |   |
| 28.  | Opinia Pedagogę szkolnego  |   |
| 29.  | Data i podpis Pedagogę szkolnego   |   |



Część 3 - wypełniona przez Zespół Nauczycieli Kształcenia Zawodowego właściwy dla Kandydata/ki zainteresowanego udziałem w Projekcie

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 30. | Opinia Zespołu Nauczycieli Kształcenia Zawodowego |   |
|     |   | Data i podpis:  |
| 31. | Decyzja Komisji Rekrutacyjnej                     | <input type="checkbox"/> Kandydat/Kandydatka nie została/nie został zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w Projekcie<br><input type="checkbox"/> Kandydat/Kandydatka nie została/nie został zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w Projekcie, ale został umieszczony/została umieszczona na liście rezerwowej<br><input type="checkbox"/> Kandydat/Kandydatka został/została zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w Projekcie |
| 32. | Data i podpisy członków Komisji rekrutacyjnej     |   |

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 „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 Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Raciborzu, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Raciborzu z siedzibą w Raciborzu adres: ul. Wileńska 6, 47-400 Racibórz

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Raciborzu wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: nowator@nowator.edu.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.

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowana/y, że realizacja projektu „**Twój krok do europejskiej kariery zawodowej**” w całości finansowana jest z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) w ramach projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” i realizowana na zasadach Programu Erasmus+.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o projekcie drogą elektroniczną na podane w trakcie rejestracji konto e-mail w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204).

.....  
miejsowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/ki

### WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA:

Na podstawie informacji zawartych w formularzu rekrutacyjnym stwierdzam, że Kandydat/ka kwalifikuje się / nie kwalifikuje się do udziału w mobilności.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

### na wykorzystanie danych osobowych i wizerunku Uczestnika/czki projektu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych mojej córki/ mojego syna..... dla potrzeb projektu **„Twój krok do europejskiej kariery zawodowej”** realizowanego w ramach projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego" finansowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój” na zasadach Programu Erasmus+. przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Raciborzu, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Wyrażam również zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka na potrzeby związane z rekrutacją i realizacją projektu.

Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej szkoły, stronach internetowych takich jak Facebook, Google, Instagram, YouTube i innych oraz w mediach w celach związanych z projektem.

....., dnia.....  
(miejscowość)

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

## ZGODA

Projekt realizowany zgodnie z celami Akcji 1. sektora Kształcenie i szkolenia zawodowe programu Erasmus+, dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER).



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



### na wykorzystanie danych osobowych i wizerunku Uczestnika/czki projektu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb projektu „**Twój krok do europejskiej kariery zawodowej**” realizowanego w ramach projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” finansowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój” na zasadach Programu Erasmus+ przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Raciborzu, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Wyrażam również zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających mój wizerunek na potrzeby związane z rekrutacją i realizacją projektu.

Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przeze mnie na stronie internetowej szkoły, stronach internetowych takich Facebook, Google, Instagram, YouTube i innych oraz w mediach w celach związanych z projektem.

....., dnia.....  
(miejsowość)

.....  
Czytelny podpis Kandydata/tki