**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu „Zdobyte doświadczenie inwestycją w przyszłość lubelskiego technika” o numerze 2018-1-PL01-KA102-047746 w ramach projektu *„Ponadnarodowa mobilność 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)

|  |
| --- |
| **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 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..)* |   |

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 *„Ponadnarodowa mobilność 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 Zespołu Szkół Budowlanych im. Eugeniusza Kwiatkowskiego w Lublinie, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Budowlanych im. Eugeniusza Kwiatkowskiego z siedzibą w Lublinie, adres: ul. Słowicza 3, 20-336 Lublin.

Zespół Szkół Budowlanych im. Eugeniusza Kwiatkowskiego w Lublinie wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: sekretariat@zsb.lublin.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

**Część B** – wypełnia kandydat(tka)

Proszę wpisać dane wynikające z klasyfikacji semestralnej, które zostaną przeliczone na punkty zgodnie z regulaminem rekrutacji.

|  |  |
| --- | --- |
| średnia ocen klasyfikacyjnych z przedmiotów zawodowych w I semestrze roku szkolnego 2018/19 |  |
| śródroczna ocena klasyfikacyjna zachowania w I semestrze roku szkolnego 2018/19 |  |
| śródroczna frekwencja na zajęciach lekcyjnych w I semestrze roku szkolnego 2018/19 |  |
| semestralna ocena z języka niemieckiego w I semestrze roku szkolnego 2018/19 |  |
| działania na rzecz szkoły ( konkursy, akademie, akcje charytatywne itp.) w I semestrze roku szkolnego 2018/19 |  |

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

data i podpis kandydata(tki)

**Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego**

Zgadzam się na uczestnictwo mojego syna / córki w zagranicznej praktyce programu PO WER. W razie nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.

Oświadczam , iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

.......................................................

Miejscowość, data. (Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

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](https://www.ore.edu.pl/kszta%C5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe) [↑](#footnote-ref-2)