**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu „Hiszpańskie praktyki kluczem do zawodowego sukcesu”
o numerze POWERVET-2018-1-PL01-KA102-048123 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/telefon do rodziców, opiekunów |   |
| Email (należy wpisać drukowanymi literami) |   |
| **Informacje o kandydacie/tce** |
| Tryb kształcenia zawodowego[[1]](#footnote-1) |  Szkoła Ponadgimnazjalna |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów:- technik mechanizacji rolnictwa i agrotroniki-technik rolnik-technik agrobiznesu- technik żywienia i usług gastronomicznych-rolnik |  |
| Liczba ukończonych pełnych lat kształcenia zawodowego *(0/1/2/3)* |   |
| Rok szkolny |  2018/2019 |

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 przez Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Augusta Zamoyskiego w Jabłoniu, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Augusta Zamoyskiego z siedzibą w Jabłoniu, adres: ul. A. Zamoyskiego 4, 21-205 Jabłoń

Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Augusta Zamoyskiego z siedzibą w Jabłoniu wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: inspektor@zsckrjablon.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\*

\*W przypadku kandydata/tki niepełnoletniego/niej

**Część B** – wypełnia kandydat(tka)/wychowawca/kierownik kształcenia zawodowego/inne

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Rozmowa kwalifikacyjna z języka angielskiego****(wypełnia egzaminator)** |  |
| **2.Średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec I semestru 2018/2019  (wypełnia wychowawca)** |  |
| **3.Frekwencja na zajęciach za I semestr****2018/2019 (wypełnia wychowawca)** |  |
| **4.Ocena z języka obcego za I semestr****2018/2019 (wypełnia wychowawca)** |  |
| **5. Ocena z zachowania za I semestr****2018/2019 (wypełnia wychowawca)** |  |
| **6. Motywacja do wyjazdu (dlaczego chcesz wyjechać na staż, jakie widzisz w tym korzyści?)** |  |
| **7. Osiągnięcia szkolne i pozaszkolne (aktywność społeczna, udział w konkursach, zawodach, grupach działających w szkole, olimpiadach i in.)**  |  |
| **8.Dotychczasowe doświadczenie zawodowe- odbyte praktyki**  |  |
| **9. Opinia wychowawcy (proszę opisać: stosunek ucznia do wychowawcy, nauczycieli, grupy rówieśniczej, postawę społeczną ucznia, umiejętność nawiązywania kontaktów i in.)** |  |

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

data i podpis kandydata(tki) podpis wychowawcy podpis egzaminatora

1. np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne [↑](#footnote-ref-1)