



Erasmus+

„Projekt współfinansowany w ramach programu Unii Europejskiej Erasmus+”



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - II NABÓR/UCZEŃ

Zgłaszam chęć uczestnictwa w Programie Erasmus Plus, projekt pn.:

„Zagraniczna mobilność uczniów ZST w Strzyżowie sposobem na ich rozwój zawodowy i osobisty”

Nr umowy: 2020-1-PL01-KA102-078864

Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami - uzupełnia UCZEŃ.

1. Dane osobowe:			
Nazwisko		Imię/imiona	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
PESEL	<input type="text"/>	Nr i seria dowodu osobistego lub paszportu	
2a. Adres zamieszkania:			
Województwo		Ulica	Numer domu
Kod pocztowy		Miejscowość	
Telefon stacjonarny ucznia:		Telefon komórkowy ucznia:	Adres e-mail ucznia:
2b. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):			
Województwo		Ulica	Numer domu
Kod pocztowy (poczta)		Miejscowość	
3. Dane rodziców/opiekunów prawnych:		Ojciec	Matka
Imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów			
Telefon kontaktowy			

Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami - uzupełnia WYCHOWAWCA, potwierdzając uzyskane przez ucznia wyniki.

Nazwa szkoły		Zespół Szkół Technicznych w Strzyżowie ul. Mickiewicza 11, 38- 100 Strzyżów	
Klasa:		Zawód:	
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec roku szkolnego 2020/2021:		Frekwencja na koniec roku szkolnego 2020/2021:	
Ocena z języka niemieckiego na koniec roku szkolnego 2020/2021:		Ocena z zachowania na koniec roku szkolnego 2020/2021:	
Wychowawca		Czytelny podpis wychowawcy	

Potwierdzenie odbywania nauki w ZST w Strzyżowie:	Podpis dyrektora szkoły:	Pieczętka szkoły:

Program ERASMUS+ Akcja 1: Mobilność edukacyjna, w ramach sektora Kształcenie i Szkolenie Zawodowe

„Zagraniczna mobilność uczniów ZST w Strzyżowie sposobem na ich rozwój zawodowy i osobisty”

numer umowy 2020-1-PL01-KA102-078864

Zespół Szkół Technicznych w Strzyżowie

ul. Mickiewicza 11, 38-100 Strzyżów, tel. 17 2761 193



OŚWIADCZENIE UCZNIĄ

- Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznym stażu Programu Erasmus Plus oraz aktywnej i systematycznej pracy podczas realizacji projektu.
- Oświadczam, iż nie brałem/brałam wcześniej udział/u w praktyce zagranicznej w ramach projektów realizowanych w ZST w Strzyżowie ze środków finansowych Unii Europejskiej.
- Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.
- Deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie, wyrażając tym samym chęć uczestnictwa w kursie językowo-kulturowym i czterotygodniowych praktykach zagranicznych.
- Oświadczam, że podane przeze mnie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe
- W przypadku udziału w praktykach ponadprogramowych w ramach Projektu zobowiązuję się do samodzielnego nadrobienia zaległości w nauce spowodowanych moją nieobecnością na zajęciach szkolnych.
- Zapoznałam/em się z Regulaminem Uczestnictwa i Rekrutacji Projektu, regulaminem pobytu ucznia oraz pozostałymi dokumentami i regulaminami.

.....
(Data i czytelny podpis ucznia)



OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

- Potwierdzam znajomość organizacji zagranicznych praktyk i wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna / córki w zagranicznej praktyce Programu Erasmus Plus.
- W razie nieuzasadnionej rezygnacji z Projektu w trakcie praktyk zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.
- Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.
- Zapoznałam/em się z Regulaminem Uczestnictwa i Rekrutacji Projektu oraz pozostałymi regulaminami.
- W przypadku zakwalifikowania się mojej córki/mojego syna do udziału w Projekcie, wyrażam zgodę na samodzielny dojazd do miejsca praktyk i powrót do miejsca zakwaterowania mojej córki/mojego syna oraz jej/ jego przebywania w miejscu odbywania praktyk bez obecności opiekuna ze strony ZST w Strzyżowie.
- W przypadku zakwalifikowania się mojej córki/mojego syna do udziału w Projekcie, wyrażam zgodę na samodzielne poruszanie się mojej córki/mojego syna w miejscach publicznych podczas pobytu na praktykach zagranicznych,

.....
(Data i czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Dokumenty załączone do formularza zgłoszeniowego :

1. Legitymacja szkolna (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).
2. Dowód osobisty lub paszport (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem), ewentualnie kserokopia złożonego wniosku o paszport, dowód.
3. Aktualne zaświadczenie od lekarza rodzinnego o braku przeciwwskazań na odbycie praktyk zagranicznych w przypadku choroby przewlekłej, informacja o konieczności zażywania leków – obowiązek dostarczenia **w przypadku zakwalifikowania się do wyjazdu**.
4. Zgoda pracodawcy na udział w Projekcie – dotyczy uczniów Branżowej Szkoły I Stopnia mających status młodocianych pracowników (wzór zgody do pobrania ze strony szkoły lub w sekretariacie).



**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku
wraz z klauzulą informacyjną.**

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 Zespołu Szkół Technicznych w Strzyżowie, ul Mickiewicza 11, 38-100 Strzyżów, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych, nieodpłatną publikację i wykorzystanie imienia, nazwiska i wizerunku mojego dziecka/podopiecznego, utrwalonego na zdjęciach, filmach i nagraniach audio w związku z realizacją projektu „Zagraniczna mobilność uczniów ZST w Strzyżowie sposobem na ich rozwój zawodowy i osobisty”. Zgoda obejmuje możliwość publikacji i wykorzystania imienia, nazwiska i wizerunku mojego dziecka/podopiecznego, w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach, mediach społecznościowych, stronach internetowych, w ogłoszeniach umieszczanych w gablotach i na tablicach ogłoszeń placówki oraz w materiałach promocyjno-reklamowych wydawanych przez Zespół Szkół Technicznych w Strzyżowie.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Technicznych w Strzyżowie z siedzibą w 38-100 Strzyżów, ul Mickiewicza 11. Zespół Szkół Technicznych w Strzyżowie wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod **iod.zst.strzyzow@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

.....
data i podpisy rodziców / prawnych opiekunów