**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu Praktyka zawodowa kluczem do sukcesu o numerze 2018-1-PL01-KA102-049860 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 (osoba ucząca się)

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe kandydata** |
| Imię |   |
| Nazwisko |   |
| Płeć  |   |
| PESEL |   |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |   |
| Obywatelstwo |   |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |   |
| Telefon kontaktowy |   |
| Email |   |
| **Informacje o kandydacie**  |
| 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 Powiatowego Zespołu Szkół w Łopusznie, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie z siedzibą w Łopusznie adres: Konecka 2, 26-070 Łopuszno

Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: zsp5lopuszno@o2.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**

**CZĘŚĆ I OCENY PUNKTOWE W PROCESIE REKRUTACJI** – wypełnia kandydat (osoba ucząca się)

Oceny końcoworoczne/frekwencja uzyskana koniec w roku szkolnego 2017/2018

|  |
| --- |
| **KRYTERIA** |
| Klasa: |  |
| Kierunek kształcenia: |  |
| Ocena z zachowania na koniec roku szkolnego 2017/2018: |  |
| Średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec roku szkolnego 2017/2018: |  |
| Obecność na lekcjach (ogólnokształcących i zawodowych) na koniec roku szkolnego 2017/2018: |  |
| Ocena z języków obcych (każdy punktowany oddzielnie) na koniec roku szkolnego 2017/2018: |  |

*Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że przysługuje mi prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, ale nie ma to wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.*

*Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, stosownie do art. 13 ust. 1 i 2 RODO, że:*

1. *Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie z siedzibą przy ul. Koneckiej 2, 26-070 Łopuszno, dla którego organem prowadzącym jest Powiat Kielecki z siedzibą przy ul. Wrzosowej 44, 25-211 Kielce.*
2. *Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie zapewnia kontakt w sprawie ochrony danych za pośrednictwem tel./fax +48 41 3914025 lub drogą pocztową pod adresem administratora danych osobowych.*
3. *Moje dane osobowe zostaną przekazane do systemów IT Komisji Europejskiej oraz Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji z siedzibą przy Al. Jerozolimskich 142A, 02-305 Warszawa w związku z realizacją projektu w ramach programu POWER pt. „Praktyka zawodowa kluczem do sukcesu” i będą przechowywane w okresach przewidzianych w przepisach dotyczących realizacji ww. projektu.*
4. *Przysługuje mi prawo żądania dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. W celu realizacji tych praw należy się korzystać z kontaktu, o którym mowa w pkt b).*
5. *Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa*
6. *Podanie danych osobowych jest niezbędne dla realizacji celu, o którym mowa w pkt c).*
7. *Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym do profilowania.*

*Zgodnie z art. 7 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie, w celu umożliwienie mi uczestniczenia w ww. projekcie.*

*Ponadto wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku (materiały fotograficzne, nagrania audio-wizualne) w celach promocji szkoły oraz ww. projektu, który może zostać utrwalony w związku z realizacją ww. projektu.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …………………….. | …………………….. | …………………….. | …………………….. |
| Miejscowość, Data | Podpis ucznia | Podpis rodzica/opiekuna prawnego\*) | Podpis rodzica/opiekuna prawnego\*) |

\*) dotyczy uczestnika niepełnoletniego

**CZĘŚĆ II OPINIA WYCHOWAWCY/CZYNI KLASY**

Ilość przyznanych punktów (1-10)………………………………

1-2pkt.- brak uwag dotyczących zachowania i kultury osobistej, brak udziału w imprezach szkolnych i pozaszkolnych(konkursy i wydarzenia organizowane w szkole i poza szkołą).

3-4pkt- sporadyczny udział w imprezach szkolnych i poza szkolnych oraz zajęciach pozalekcyjnych.

5- 6 pkt- częsty udział w imprezach szkolnych i pozaszkolnych, zaangażowanie się w życie szkoły i klasy, pomoc koleżeńska, brak uwag odnośnie zachowania i kultury osobistej.

7-8pkt- osiągnięcia w konkursach szkolnych i pozaszkolnych, duża aktywność w klasie i na rzecz szkoły, działanie na rzecz środowiska lokalnego, brak uwag odnośnie złego zachowania , wysoka kultura osobista.

9 -10 pkt- osiągnięcia w konkursach szkolnych i pozaszkolnych, duża aktywność w klasie i na rzecz szkoły,

działanie na rzecz środowiska lokalnego, brak uwag odnośnie złego zachowania , wysoka kultura osobista sumienność , wysoka kultura osobista.

Uzasadnienie przyznanych punktów.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………..

data i podpis wychowawcy/czyni

Część D – wypełnia Komisja Rekrutacyjna

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

Ilość uzyskanych punktów łącznie przez kandydata/kę…………………………………

Na podstawie punktacji zebranej w procesie rekrutacji stwierdza się iż uczeń/ uczennica……………………………………..**kwalifikuje** / **nie** **kwalifikuje** się do udziału w projekcie Praktyka zawodowa kluczem do sukcesu.

**Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej: Podpis**

Dyrektor -Teresa Pasowska …………………………………

**Członkowie:**

Zastępca Dyrektora- Grażyna Bekier ……………………………………

Koordynator projektu -Katarzyna Sarnat ……………………………………

Język angielski - Beata Przepióra ……………………………………..

Data…………..

1. np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne [↑](#footnote-ref-1)
2. Dostępne np. pod adresem: <http://www.koweziu.edu.pl/kziu-ppkwz> [↑](#footnote-ref-2)