Złącznik nr 1 do Regulaminu

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA**

**DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „ STAŻE ZAGRANICZNE0DROGA KU LEPSZEJ PRZYSZŁOŚCI”**

**O NUMERZE 2020-1-PL01-KA102-080649**

**W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+**

**SEKTOR KSZTAŁCENIE I SZKOLENIA ZAWODOWE**

**CZĘŚĆ A.**

**DANE OSOBOWE KANDYDATA** *(wypełnia uczeń pełnoletni lub rodzic/opiekun prawny w przypadku ucznia niepełnoletniegO)*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata: |  |
| Data i miejsce urodzenia: |  |
| PESEL: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Seria i nr dowodu osobistego: |  |
| Seria i nr paszportu: |  |
| Nr telefonu kandydata: |  |
| E-mail kandydata: |  |
| Imię i nazwisko opiekuna prawnego/rodzica (A): |  |
| Imię i nazwisko opiekuna prawnego/rodzica (B): |  |
| Numer telefonu komórkowego opiekuna prawnego/rodzica (A): |  |
| Numer telefonu komórkowego opiekuna prawnego/rodzica (B): |  |
| Adres e-mail opiekuna prawnego/rodzica (A): |  |
| Adres e-mail opiekuna prawnego/rodzica (B): |  |

Część B

*OCENY PUNKTOWE W PROCESIE REKRUTACJI.*

Imię i nazwisko:

Klasa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA** | | **Przyznane Punkty** |
| Klasa: |  |  |
| Kierunek kształcenia: |  |  |
| Średnia z wszystkich przedmiotów za ostatni semestr |  |  |
| Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za ostatni semestr |  |  |
| Ocena z zachowania w ostatnim semestrze |  |  |
| Opinia wychowawcy i nauczycieli przedmiotów zawodowych | Załącznik nr 3 i 4 |  |
| **Całkowita liczba zdobytych punktów** | ----------------------------------------------------- |  |

*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 z siedzibą przy ul. Kasztanowej 39, 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* „Staże zagraniczne- droga ku lepszej przyszłości”, realizowanego w ramach programu Erasmus + Sektor Kształcenie i Szkolenia zawodowe *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

Załącznik nr 2 do Regulaminu

**ZOBOWIĄZANIE DO PRZESTRZEGANIA REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**ZGODA NA WYJAZD**

Ja niżej podpisany (a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1),** uczeń /uczennica klasy **\_\_\_** oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z regulaminem rekrutacji i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/syna/podopiecznego w wyjeździe na praktyki zawodowe do Grecji. Zobowiązuję się do dowozu syna/córki na miejsce zbiórki na 1 godzinę przed wyjazdem (ustaleń organizatora)i odbioru syna/córki po przyjeździe z Grecji [[2]](#footnote-2).

………………………………………. (data, podpis kandydata)

………………………………………. (data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………. (data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik nr 3 do Regulaminu

**OPINIA WYCHOWAWCY**

**(dotycząca osiągnięć szkolnych i pozaszkolnych, poziom motywacji do udziału w projekcie, zainteresowanie zawodem, działalność na rzecz szkoły).**

………………………

Wychowawca

Załącznik nr 4 do Regulaminu

**OPINIA NAUCZYCIELA PRZEDMIOTÓW ZAWODOWYCH**

Kandydat został oceniony pozytywnie i zasługuje na pozytywną opinię co do możliwości udziału w projekcie pt. „Staże zagraniczne –droga ku lepszej przyszłości”.

………………………………………………………..

Nauczyciel przedmiotów zawodowych TAK / NIE[[3]](#footnote-3)

Załącznik nr 5A do Regulaminu

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**(dla uczniów niepełnoletnich)**

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia, nazwiska i nr telefonu oraz imienia, nazwiska i nr telefonu opiekuna/rodzica

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

(imię i nazwisko dziecka, nr telefonu)

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

(imię i nazwisko rodzica,/prawnego opiekuna nr telefonu)

przez **Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie**w celach związanych z organizacją i wyjazdem na praktyki zawodowe w Grecji organizowanych w dniach:

…………………………………….

(data, czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

**Klauzula informacyjne**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 – zwanego dalej RODO (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1) informuję, że:

Administratorem podanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Powiatowy Zespół Szkół w Łopuszne, ul Kasztanowa 39, 26-070 Łopuszno

Podane przez Panią/Pana dane będą przetwarzane przez Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie w celach związanych z organizacją wyjazdu na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit a RODO).

Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu.

Podane przez Panią/Pana dane będą przekazane organizatorom i opiekunom wyjazdu na praktyki zawodowe do Grecji oraz pracodawcom greckim.

Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych

ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

tel.: 22 860 70 86

Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie oznacza brak możliwości brania udziału Pani/Pana dziecka w wycieczce.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej

……………………………………

(data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Załącznik nr 5B do Regulaminu

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

(dla uczniów pełnoletnich)

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska i nr telefonu oraz imienia, nazwiska i nr telefonu rodzica/prawnego opiekuna

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

(imię i nazwisko ucznia pełnoletniego, nr telefonu)

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

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna, nr telefonu)

przez **Powiatowy Zespół Szkół W Łopusznie** w celach związanych z organizacją i wyjazdem na praktyki zawodowe w Grecji

………………………………….

(czytelny podpis ucznia pełnoletniego)

**Klauzula informacyjne**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 – zwanego dalej RODO (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1) informuję, że:

Administratorem podanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Powiatowy Zespół Szkół

W Łopusznie, ul Kasztanowa 39, 26-070 Łopuszno

Podane przez Panią/Pana dane będą przetwarzane przez Zespół Szkół nr 2 im. Jana Długosza w Wieluniu w celach związanych z organizacją wycieczki na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit a RODO).

Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu.

Podane przez Panią/Pana dane będą przekazane organizatorom i opiekunom wyjazdu na praktyki zawodowe do Grecji oraz pracodawcom greckim.

Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych

ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

tel.: 22 860 70 86

Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie oznacza brak możliwości brania udziału Pani/Pana dziecka w wycieczce.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej

…………………………….…

(data, czytelny podpis ucznia pełnoletniego)

Załącznik nr 6 do Regulaminu

**SZKOLNY REGULAMIN PRAKTYK ZAGRANICZNYCH**

**Postanowienia wstępne**

1. Regulamin dotyczy zarówno uczniów niepełnoletnich, jak i pełnoletnich.
2. Praktyki zagraniczne traktowane są jako zajęcia objęte programem szkoły, realizowane w szkole oraz poza terenem szkoły i w związku z tym uczniowie zobowiązani są do przestrzegania regulaminu zgodnego z regulaminem szkoły i ogólnie przyjętymi zasadami bezpieczeństwa w czasie całego pobytu na praktykach. **Naruszenie zasad regulaminu spowoduje wyci**ą**gni**ę**cie surowych konsekwencji wynikaj**ą**cych z postanowie**ń **regulaminu i Statutu Szkoły.**

**Obowiązki uczestników projektu i zasady post**ę**powania w czasie podróży i podczas pobytu za granic**ą

1. Uczestnicy praktyk zobowiązują się do przestrzegania regulaminu zarówno w czasie odbywania praktyk, jak i w czasie wolnym od zajęć, w dni powszednie oraz w weekendy.

2. Każdy uczeń musi posiadać ważny dowód osobisty lub paszport oraz dzienniczek praktyk.

3. Uczestnicy praktyk zagranicznych zobowiązani są do:

- punktualności i zdyscyplinowania, do respektowania poleceń opiekunów praktyk

i utrzymywania z nimi stałego kontaktu według wyznaczonych zasad;

- dołożenia wszelkich starań do realizacji w całości programu praktyk;

- przedstawiania opiekunom wypełnianych na bieżąco dzienniczków praktyk;

- ścisłego przestrzegania regulaminu praktyk, pod rygorem wykluczenia z uczestnictwa

w Projekcie;

- uczestnictwa w imprezach kulturalnych i wycieczkach organizowanych podczas praktyk;

- uczestnictwa we wszystkich spotkaniach i zajęciach organizowanych w czasie wolnym

przez pilota/opiekunów młodzieży ze strony szkoły;

- dbałości o bezpieczeństwo własne i innych;

- informowania na bieżąco nauczycieli/opiekunów przebywających z uczniami na praktykach

o wszelkich nieprawidłowościach, problemach mających wpływ na bezpieczeństwo własne

i innych uczestników praktyk;

- przestrzegania zasad bezpieczeństwa w trakcie podróży oraz zajęcia miejsca wyznaczonego

w autokarze przez opiekuna;

- dbałości o ład i porządek w autokarze i na terenie miejsca pobytu;

- dbałości o własne życie, zdrowie, higienę i schludny wygląd;

- dostosowania się do programu dnia, godzin wycieczek, posiłków, pobudki i ciszy nocnej;

- nieoddalania się z miejsca postoju autokaru, miejsca zakwaterowania i podczas wycieczek

bez zgody opiekunów;

- przestrzegania zakazu palenia papierosów/e-papierosów, picia alkoholu, zażywania narkotyków

oraz innych środków odurzających;

- przestrzegania ogólnie przyjętych form kulturalnego zachowania, uprzejmego i życzliwego zachowania wobec opiekunów i rówieśników, w tym dbałości o język wypowiedzi i nieużywania wulgarnych słów;

- przeciwstawiania się nagannym zachowaniom kolegów i koleżanek oraz wszelkim przejawom agresji;

4. Wszelkie wyjścia na plażę mogą odbywać się wyłącznie pod nadzorem opiekunów, natomiast wejścia do morza oraz kąpiel w basenie może odbywać się wyłącznie pod ustawicznym nadzorem ratownika i opiekunów ze strony szkoły. W przypadku braku nadzoru ratownika, nie ma możliwości kąpania się i pływania. (Rozporządzenie MEN z dnia 31 grudnia 2002 w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach oraz Rozporządzenie MEN z dnia 31 października 2018 roku).

**Postanowienia ko**ń**cowe**

1. Uczestnik praktyk zagranicznych nie ponosi kosztów związanych ze stażem, tj.: kosztów podróży, zakwaterowania, wyżywienia, organizacji praktyk, ubezpieczenia.

2. Uczestnictwo w praktykach zagranicznych należy traktować jako wyróżnienie i formę nagrody dla uczniów. Dlatego też uczestnicy stażu zobowiązani są do godnego reprezentowania szkoły w kraju i za granicą.

3. Osoby, które swoim zachowaniem dają powód zgorszenia w miejscu publicznym, stwarzają okoliczności zagrażające zdrowiu i życiu, w sposób rażący naruszają regulamin (np. zażywają narkotyki, spożywają alkohol, kupują alkohol, wnoszą alkohol do autokaru bądź miejsc zakwaterowania, oddalają się z miejsca pobytu bez wiedzy opiekunów, nie przestrzegają poleceń opiekunów, dopuszczają się kradzieży itp.), będą usunięte z praktyk. W drastycznych przypadkach będzie również wezwana policja. Rodzice/ opiekunowie prawni zostaną o tym powiadomieni telefonicznie i uczeń zostanie odesłany do kraju. **Koszty zwi**ą**zane** **z przerwaniem praktyk i powrotem do domu ponosz**ą **rodzice ucznia/opiekunowie prawni.**

4. Za wszelkie szkody wyrządzone przez ucznia w sposób umyślny, złośliwy lub nieodpowiedzialny koszty poniosą rodzice lub jego prawni opiekunowie. Szkoda powinna być niezwłocznie wyrównana.

5. Opiekunowie uczniów podczas praktyk nie odpowiadają za pieniądze i przedmioty wartościowe (laptopy, cyfrowe aparaty fotograficzne, telefony komórkowe itp.).

6. Uczestnicy zobowiązani są do zgłoszenia się na miejscu zbiórki o godzinie podanej na ostatnim spotkaniu/ w ostatnim powiadomieniu drogą mailową przed wyjazdem na praktyki.

**Oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem praktyk zagranicznych.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Zobowiązanie uczennicy/ucznia:**

**Zapoznałam/em się z regulaminem praktyk zagranicznych i zobowiązuję się do jego przestrzegania.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis ucznia)

Załącznik nr 7 do Regulaminu

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA PROJEKTU DO CELÓW PROMOCYJNYCH**

*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 |

1. Imię i nazwisko Kandydatki/Kandydata [↑](#footnote-ref-1)
2. Nie dotyczy Kandydatek/Kandydatów pełnoletnich [↑](#footnote-ref-2)
3. Właściwe zakreślić [↑](#footnote-ref-3)