**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu pt. „Twoje praktyki zagraniczne, Twoją szansą na rozwój!” nr 2020-1-PL01-KA102-080608, realizowanego 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) | Technikum |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów[[2]](#footnote-2) |  |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego *(0/1/2/3)* |   |
| Rok szkolny *(20../20..)* | 2020/2021 |

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 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+  sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół Mechanizacji Rolnictwa im. Bohaterów Walk nad Bzurą w Piątku, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest informatycznych Zespół Szkół Mechanizacji Rolnictwa im. Bohaterów Walk nad Bzurą w Piątku, ul. Kutnowska 19, 99-120 Piątek

Zespół Szkół Mechanizacji Rolnictwa im. Bohaterów Walk nad Bzurą w Piątku wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: pzsmr@wp.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 wychowawca

|  |
| --- |
| **Kryteria merytoryczne** |
| **Kryterium** | **Uzyskany wynik / Punktowane aktywności** | **Uzyskana liczba punktów** |
| Średnia ocen z przedmiotów zawodowych z poprzedniego roku |  | ……. / 20 pkt |
| Ocena z języka angielskiego |  | …… / 20 pkt |
| Frekwencja na zajęciach szkolnych |  | …… / 20 pkt |
| Zaangażowanie w życie szkoły (wolontariat itp.) |  | …… / 20 pkt |
| Ocena z zachowania |  | …… / 20 pkt |
| Punkty za mniejsze szanse |  | …… / 20 pkt |
| Pod uwagę brane powinny być wyniki uzyskane przez kandydatów w roku szkolnym 2019/2020. | Suma: …… / 120 pkt |

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

data i podpis wychowawcy

1. np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne [↑](#footnote-ref-1)
2. Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/2017/03/podstawa-programowa-ksztalcenia-w-zawodach/> [↑](#footnote-ref-2)