**Formularz zgłoszeniowy do projektu nr 2024-1-PL01-KA121-SCH000203205 dofinansowanego przez Unię Europejską**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Klasa |  |
| Płeć |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu kandydata |  |
| Nr telefonu do rodziców/prawnych opiekunów |  |
| Seria i nr paszportu\* lub dowodu osobistego\* (\*właściwe podkreślić) |  |
| Adres zamieszkania | ulica i numer domu  ………………………  kod pocztowy  ………………………  miejscowość  ………………………  województwo  ………………………  gmina  ………………………  powiat  ……………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Informacja wychowawcy na temat ucznia (wypełnia wychowawca klasy na podstawie wyników ucznia z końca poprzedniego roku szkolnego).* | | **Ilość przyznanych punktów** (wypełnia Komisja Rekrutacyjna) |
| Średnia ocen |  |  |
| Ocena z zachowania |  |  |
| Frekwencja |  |  |
| Ocena z języka angielskiego |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Opinia wychowawcy klasy o uczniu z uwzględnieniem zaangażowania w życie klasy i szkoły (wypełnia wychowawca).* | **Ilość przyznanych punktów** (wypełnia Komisja Rekrutacyjna) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Informacja na temat sytuacji materialnej i społecznej ucznia.*  *W przypadku trudnej sytuacji, prosimy krótko opisać na czym ona polega. Komisja Rekrutacyjna, zgodnie z założeniami Projektu dotyczącymi wyrównywania szans, będzie mogła w uzasadnionych przypadkach przyznać max 15 dodatkowych punktów.* | **Ilość przyznanych punktów** (wypełnia Komisja Rekrutacyjna) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Motywacja do wzięcia udziału w mobilności edukacyjnej – uzasadnienie* | **Ilość przyznanych punktów** (wypełnia Komisja Rekrutacyjna) |
|  |  |

**Oświadczenie ucznia**

Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznej mobilności edukacyjnej, która odbędzie się w trakcie projektu nr 2024-1-PL01-KA121-SCH000203205 dofinansowanego przez Unię Europejską.

Wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym informacje są zgodne z prawdą.

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 realizowanego ze środków Erasmus+, sektor Edukacja Szkolna. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół w Siemiatyczach zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Dyrektor Zespołu Szkół w Siemiatyczach z siedzibą pod adresem ul. Kościuszki 43, 17-300 Siemiatycze, wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: [sekretariat@lo-siemiatycze.edu.pl](mailto:sekretariat@lo-siemiatycze.edu.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.

.....................................................................................................................

(Miejscowość, data oraz czytelny podpis ucznia)

…………………………………………………………………………………………………

(Miejscowość, data. Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna – *w przypadku niepełnoletniego ucznia*)

**Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego**

Zgadzam się na uczestnictwo mojego syna / córki w zagranicznej mobilności edukacyjnej, która odbędzie się w trakcie projektu nr 2024-1-PL01-KA121-SCH000203205 dofinansowanego przez Unię Europejską.

W razie nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.

Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

…………………………………………………………………………………………………

(Miejscowość, data. Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna – *w przypadku niepełnoletniego ucznia*)

………….……………………………………………………

Data i czytelny podpis składającego aplikację