|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Część A. DANE PERSONALNE UCZNIA** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko |  | Imię/imiona |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia |  | PESEL |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica |  | Numer |  |  |  |
|  | domu/mieszkania |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |   |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Gmina |  | Województwo |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Powiat |  | Telefon kontaktowy  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  | Telefon do rodzica  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Obecna klasa |  | Profil zawodowy  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Potwierdzenie szkoły, że w/w uczeń uczęszcza do placówki momencie*

*przystąpienia do projektu*

 *……………………………………………………..*

*(pieczęć szkoły i podpis dyrektora)*

 **FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

**CZĘŚĆ B (dotyczy uczniów, którzy nie ukończyli 18 roku życia)**

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA UCCZESTNIKA PROJEKTU **nr 2022-1-PLO1-KA121-VET-000068303**

O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCHH

W związku z przystąpieniem mojego dziecka do Projektu **nr 2022-1-PLO1-KA121-VET-000068303**realizowanego w ramach

Programu „Erasmus +” wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych syna/córki:

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

*(imię i nazwisko ucznia)*

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu „Erasmus+”– Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji w Warszawie – Narodowa Agencja programu Erasmus+,
2. dane osobowe syna/córki będą przetwarzane wyłącznie w celu w/w;
3. dane osobowe syna/córki mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu „Erasmus+”
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
5. mam prawo dostępu do treści danych syna/córki i ich poprawiania.

………………………………………

……………………………………….

……………………………………….

*(miejscowość, data)*

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna)*

*(czytelny podpis ucznia)*

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU **nr 2022-1-PLO1-KA121-VET-000068303**

Wyrażam wolę uczestnictwa w Projekcie realizowanym w ramach Programu „Erasmus +” i oświadczam, że:

1. zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
2. zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
3. wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym dotyczącym realizacji projektu

 …………………………………………….

……………………………………………..

*(miejscowość, data)*

*(czytelny podpis ucznia)*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

**CZĘŚĆ B (dotyczy uczniów, którzy mają ukończone 18 lat w momencie przystępowania do projektu)**

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU **nr 2022-1-PLO1-KA121-VET-000068303** O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu realizowanym w ramach Programu „Erasmus+”, ……………………………………….……………. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu „Erasmus+” – Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji w Warszawie – Narodowa Agencja programu Erasmus+,
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu w/w;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu „Erasmus+”
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.Dane osobowe będą przetwarzane przez 5 lat

…………………………………………….

…………………………………………….

*(miejscowość, data)*

*(czytelny podpis ucznia)*

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTUU **nr 2022-1-PLO1-KA121-VET-000068303**

Wyrażam wolę uczestnictwa w Projekcie realizowanym w ramach Programu „Erasmus+” i oświadczam, że:

1. zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
2. zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
3. wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym dotyczącym realizacji projektu.

…………………………………………….

……………………………………………….

*(miejscowość, data)*

*(czytelny podpis ucznia)*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

**Kryteria rekrutacyjne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Informacja wychowawcy** |
|  |  |  |
| 1. | Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za ostatni semestr kształcenia |  |
| 2. | Ocena z zachowaniaza ostatni semestr kształcenia |  |
| 3. | Ocena z języka angielskiegoza ostatni semestr |  |
| 4. | Uczestnik z mniejszymi szansami |  |
| 5. | Zaangażowanie się w życie szkoły i poza nią, np. wolontariat |  |

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

………………………………………………………..

Data i czytelny podpis ucznia/uczennicy

Data i czytelny podpis wychowawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp. Nazwa kryterium** | **Ocena rozmowy kwalifikacyjnej** |

1. Rozmowa kwalifikacyjna

Data i podpisy Komisji Rekrutacyjnej