

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

ZESPÓŁ SZKÓŁ CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO

im. Jadwigi Dziubińskiej

w ZDUŃSKIEJ DĄBROWIE

99-440 Nowe Zduny k/Łowicza, tel/fax 46 838 74 95

e-mail: szkola@zspzd-technikum.pl http://www.zspzd-technikum.pl

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**
**Nr: 2023-1-PL01-KA121-VET-000132766**

**W ramach akredytacji 2020-1-PL01-KA120-VET-096291** Projekt finansowany przez Unię Europejską.

**Część A –** wypełnia kandydat/ka

|  |
| --- |
| **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** |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów |   |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego *(0/1/2/3)* |   |
| Rok szkolny *(20../20..)* |   |

|  |
| --- |
| **Dane kontaktowe rodziców lub prawnych opiekunów (jeśli dotyczy)** |
| Imię i nazwisko |   |
| Adres |   |
| Telefon kontaktowy |   |
| Email |  |

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 i realizacji projektu *o numerze* 2023-1-PL01-KA121-VET-000132766 *w ramach projektu realizowanego ze środków Unii Europejskiej.* Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych ZESPÓŁU SZKÓŁ CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO im. Jadwigi Dziubińskiej w ZDUŃSKIEJ DĄBROWIE zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest ZESPÓŁ SZKÓŁ CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO im. Jadwigi Dziubińskiej w ZDUŃSKIEJ DĄBROWIE z siedzibą
w Zduńskiej Dąbrowie, adres: Nowe Zduny 64, 99-440 Zduny.

ZESPÓŁ SZKÓŁ CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO im. Jadwigi Dziubińskiej w ZDUŃSKIEJ DĄBROWIE wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa
w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: szkola@zspzd-technikum.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 kandydat/ka (osoba ucząca się)

|  |
| --- |
| **Kryteria merytoryczne** |
| Średnia ocen z przedmiotów zawodowych (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku) **za ostatni zakończony semestr edukacji** |   |
| Średnia ocen z zajęć języka angielskiego (język zawodowy i ogólny, (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku) **za ostatni zakończony semestr edukacji** |   |
| Ocena z zachowania za ostatni zakończony semestr edukacji |  |
| Aktywne działania na rzecz szkoły (udział w konkursach, olimpiadach, działalność w samorządach, kołach zainteresowań, organizacja wydarzeń szkolnych, itp.) |   |
| Ocena sytuacji życiowej ucznia (niepełna rodzina, sytuacja ekonomiczna, rodzina wielodzietna, inne) |  |

………………………………………………..……….

data i podpis wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)