



Formularz zgłoszeniowy ucznia

do realizacji praktyki zawodowej finansowanej ze środków Unii Europejskiej - Program Erasmus+
(proszę wypełnić komputerowo wszystkie rubryki - wydruk dwustronny - wypełnione ręcznie nie będą rozpatrywane)

1) Dane osobowe:			
Imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto)		PESEL	
Nr dowodu osobistego		Data ważności dokumentu	
Data urodzenia		e-mail	
Numer telefonu komórkowego		Klasa:	
Nazwa Szkoły		Profil nauczania	
2) średnia ocen na koniec poprzedniego roku szkolnego (min. 3,8):			
3) ocena z języka angielskiego na koniec poprzedniego roku szkolnego (min. dobry):			
4) ocena z zachowania na koniec poprzedniego roku szkolnego (min. dobry):			
5) Proszę o podkreślenie właściwej odpowiedzi TAK / NIE a) czy brałeś/aś już udział w programie Erasmus+? TAK / NIE (właściwe podkreślić) W przypadku odpowiedzi TAK, proszę podać nr projektu wraz z datą uczestnictwa: b) Czy równoległe ubiegasz się o udział w programie Erasmus+ w swojej szkole? TAK / NIE (właściwe podkreślić)			
6) Opis dodatkowych aktywności szkolnych lub pozaszkolnych <u>udokumentowanych na świadectwie na koniec poprzedniego roku szkolnego</u> <i>udział w konkursach i/lub olimpiadach zawodowych (wymagane podanie roku uczestnictwa oraz nazwa konkursu i/lub olimpiady)</i>			



7) Rekomendacja kandydata przez wychowawcę klasowego

osiągnięcia, pracowitość, odpowiedzialność, wyniki w nauce, zachowanie) z informacją czy uczeń znajduje się w trudnej sytuacji materialnej, społecznej, geograficznej, etc. (tzw. mniejsze szanse) zgodnie z informacją zawartą w Regulaminie rekrutacji odnośnie definicji barier i mniejszych przyjętych w programie Erasmus+

.....
(Czytelny podpis wychowawcy)

8) Oświadczenie ucznia

Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznej praktyce zawodowej w ramach programu Erasmus+ oraz aktywnej i systematycznej pracy podczas realizacji projektu. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu pobytu i obyczajów kraju docelowego.

.....
(Data, Czytelny podpis ucznia)

9) Oświadczenie rodzica

Zgadzam się na uczestnictwo mojego syna/córki w zagranicznej praktyce zawodowej w ramach programu ERASMUS+. Wiem, że wyjazd ma charakter dydaktyczno-szkoleniowy i jest kontynuacją nauki w szkole, a uczniowie podlegają obowiązkowi szkolnemu zgodnie z przepisami prawa oświatowego i Statutu szkoły oraz są zobowiązani do przestrzegania przepisów obowiązujących w zagranicznych instytucjach przyjmujących, w tym:

- bez zgody opiekuna nie mogą oddalać się od miejsca zakwaterowania, szkolenia,
- używanie napojów alkoholowych, palenie tytoniu i używanie środków psychoaktywnych jest zabronione,
- syn/córka będzie przestrzegać prawa i obyczajów kraju pobytu, za wszelkie szkody wyrządzone w sposób umyślny lub nieodpowiedzialny koszty ponoszą rodzice/prawni opiekunowie ucznia.

Rozumiem, że w przypadku złamania regulaminu w czasie pobytu za granicą, uczestnik może zostać usunięty z projektu. Rodzice/opiekunowie prawni są w takim wypadku zobligowani do osobistego odbioru uczestnika z miejsca pobytu na własny koszt oraz pokrycia całkowitych kosztów dofinansowania.

Oświadczam także, że nie zataiłem przed szkolnym koordynatorem projektu żadnych ukrytych chorób syna/córki. Informuję, że znane mi są ograniczenia i dodatkowe wymagania w związku ze stanem epidemicznym związane z podróżą i pobytem w kraju realizacji praktyki. Zobowiązuję się na własny koszt pokryć wydatki związane z niezbędnymi badaniami, testami etc. W razie rezygnacji syna/córki z udziału w praktyce zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.

.....
(Data, Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)



**Dofinansowane przez
Unię Europejską**

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, a także mojego wizerunku dla celów rekrutacji oraz pozostałych celów projektowych w związku z realizacją mobilności finansowanej ze środków Unii Europejskiej -Program Erasmus+. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych firmy EDU-IT, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest **EDU – IT sp.j.**, adres: Hetmańska 62/3, 35-078 Rzeszów.

EDU – IT wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: edu.it@onet.eu

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, Czytelny podpis ucznia)

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)