Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Brzezinach

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie pt.

„Nowe kompetencje - kluczem do Europy”

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE KANDYDTA (wypełnia uczeń)**
 |
| Imię i nazwisko kandydata: |  |
| Data i miejsce urodzenia: |  |
| PESEL: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Seria i nr dowodu osobistego: |  |
| Seria i nr paszportu: |  |
| Nr telefonu kandydata: |  |
| E-mail kandydata: |  |
| Imię i nazwisko opiekuna prawnego/rodzica (A): |  |
| Imię i nazwisko opiekuna prawnego/rodzica (B): |  |
| Numer telefonu komórkowego opiekuna prawnego/rodzica (A): |  |
| Numer telefonu komórkowego opiekuna prawnego/rodzica (B): |  |
| Adres e-mail opiekuna prawnego/rodzica (A): |  |
| Adres e-mail opiekuna prawnego/rodzica (B): |  |
| 1. **KRYTERIA**
 |
| Klasa: |  |
| Kierunek kształcenia: |  |
| Wybrany przedmiot kierunkowy podlegający rekrutacji: |  |
| Poziom wiedzy i umiejętności z zakresu przedmiotów kierunkowych – średnia z wybranego przedmiotu (II semestr 2020/2021)[[1]](#footnote-2):  |  |
| Ocena wszystkich inicjatyw poza lekcyjnych, m. in. udział w konkursach |  |
| Średnia ocen ucznia z całego toku kształcenia w technikum |  |
| Ocena motywacji ucznia, jego zaangażowanie w życie szkoły, wolontariat, aktywność |  |
| Ocena z języka angielskiego (II semestr 2020/2021): |  |
| Ocena z zachowania (II semestr 2020/2021): |  |
| OCENA ŁĄCZNA: |  |

*Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że przysługuje mi prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, ale nie ma to wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.*

*Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, stosownie do art. 13 ust. 1 i 2 RODO, że:*

1. *Administratorem moich danych osobowych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych (dalej zwany Zespołem Szkół) z siedzibą przy ul. Konstytucji 3 Maja 5, 95-060 Brzeziny, dla którego organem prowadzącym jest Powiat Brzeziński z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 16, 95-060 Brzeziny.*
2. *Zespół Szkół zapewnia kontakt w sprawie ochrony danych za pośrednictwem adresu poczty elektronicznej zspbrzeziny@zspbrzeziny.szkoly.lodz.pl lub drogą pocztową pod adresem administratora danych osobowych.*
3. *Moje dane osobowe zostaną przekazane do systemów IT Komisji Europejskiej oraz Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji z siedzibą przy Al. Jerozolimskich 142A, 02-305 Warszawa w związku z realizacją projektu w ramach programu Erasmus+ pt. „Nowe kompetencje - kluczem do Europy” i będą przechowywane w okresach przewidzianych w przepisach dotyczących realizacji ww. projektu.*
4. *Przysługuje mi prawo żądania dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. W celu realizacji tych praw należy się korzystać z kontaktu, o którym mowa w pkt b).*
5. *Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa*
6. *Podanie danych osobowych jest niezbędne dla realizacji celu, o którym mowa w pkt c).*
7. *Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym do profilowania.*

*Zgodnie z art. 7 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół, w celu umożliwienie mi uczestniczenia w ww. projekcie.*

*Ponadto wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku (materiały fotograficzne, nagrania audio-wizualne) w celach promocji szkoły oraz ww. projektu, który może zostać utrwalony w związku z realizacją ww. projektu.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …………………….. | …………………….. | …………………….. | …………………….. |
| Miejscowość, Data | Podpis ucznia | Podpis rodzica/opiekuna prawnego | Podpis rodzica/opiekuna prawnego |

**ZOBOWIĄZANIE DO PRZESTRZEGANIA REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany (a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[2]](#footnote-3),** uczeń /uczennica klasy **\_\_\_** oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z regulaminem rekrutacji i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udział mojej córki/syna/podopiecznego w ww. projekcie[[3]](#footnote-4).

………………………………………. (data, podpis kandydata)

………………………………………. (data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………. (data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

1. Wypełnia Komisja [↑](#footnote-ref-2)
2. Imię i nazwisko Kandydatki/Kandydata [↑](#footnote-ref-3)
3. Nie dotyczy Kandydek/Kandydatów pełnoletnich [↑](#footnote-ref-4)