**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu pt. „***Europa na celowniku*”,** nr **2020-1-PL01-KA102-081234,** realizowanego w ramach Programu Erasmus+ **sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe**

**Część A –** wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)

|  |  |
| --- | --- |
| **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** | |
| Tryb kształcenia zawodowego[[1]](#footnote-1) | Technikum |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów[[2]](#footnote-2) |  |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego *(0/1/2/3)* |  |
| Rok szkolny *(20../20..)* | 2020/2021 |

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 do projektu realizowanego na zasadach Programu Erasmus+  sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół Rzemiosła im. Jana Kilińskiego w Łodzi zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Rzemiosła im. Jana Kilińskiego w Łodzi, ul. Żubardzka 2, 91-022 Łódź.

Zespół Szkół Rzemiosła im. Jana Kilińskiego w Łodzi wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: kontakt@zsr.elodz.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.

…………………………………….…….

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 wychowawca

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria merytoryczne** | | |
| **Kryterium** | **Uzyskany wynik / Punktowane aktywności** | **Uzyskana liczba punktów** |
| Ocenę z zachowania z ostatniego zakończonego cyklu kształcenia |  | …… / 5 pkt |
| Ocenę z języka angielskiego z ostatniego zakończonego cyklu kształcenia |  | …… / 6 pkt |
| Średnią ocen z przedmiotów zawodowych z ostatniego zakończonego cyklu kształcenia – średnia przemnożona przez „1”, w zaokrągleniu do 2 miejsc po przecinku |  | …… / 6 pkt |
| Aktywności wpisujące się w reprezentację szkoły |  | …… / 4 pkt |
| Mniejsze szanse – ocena sytuacji życiowej ucznia – gdzie punkty przyznawane po weryfikacji kryteriów (zamieszkanie na terenach wiejskich, niskie dochody kwalifikujące do zasiłku socjalnego, niepełna rodzina, rodzina wielodzietna) |  | …… / 6 pkt |
| Pod uwagę brane powinny być wyniki uzyskane przez kandydatów w roku szkolnym 2019/2020. | | Suma:  …… / 27 pkt |

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

data i podpis wychowawcy

1. np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne [↑](#footnote-ref-1)
2. Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/kszta%c5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe> [↑](#footnote-ref-2)