



Formularz zgłoszeniowy

do projektu nr 2024-1-PL01-KA121-VET000199627

oraz 2023-1-PL01-KA121-VET000126043

dofinansowanego przez Unię Europejską

Imię/Imiona											
Nazwisko											
Płeć											
Klasa i kierunek											
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)											
PESEL											
Seria i numer dowodu osobistego											
Adres zamieszkania	Miejscowość							Kod pocztowy			
	Ulica							Nr domu/lokalu			
	Powiat							Gmina			
Telefon kontaktowy											
Telefon opiekuna											
Adres email											

1	Średnia ocen z przedmiotów zawodowych z końca roku szkolnego 2023/ 2024	
2	Średnia wszystkich ocen z końca poprzedniego semestru (rok szkolny 2024/ 2025) na dzień 17.01.2025 r	
3	Ocena z języka angielskiego z końca roku szkolnego 2023/ 2024	
4	Frekwencja z końca poprzedniego semestru (rok szkolny 2024/ 2025) na dzień 17.01.2025 r.	
5	Ocena z zachowania z końca roku szkolnego 2023/ 2024	



Mniejsze szanse:	Niepełnosprawność	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Problemy zdrowotne	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Różnice kulturowe	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Bariery społeczne	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Bariery ekonomiczne	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Bariery związane z dyskryminacją	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Bariery geograficzne	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

<p>Aktywność na rzecz szkoły lub społeczności lokalnej w roku szkolnym 2023/ 2024 oraz I półroczu 2024/2025</p> <ul style="list-style-type: none">• udział w poczcie standardowym (proszę podać uroczystości, w których uczeń brał udział),• praca na rzecz wolontariatu (proszę podać akcje charytatywne, w których uczeń brał udział),• udział w konkursach i olimpiadach na szczeblu regionalnym i ogólnopolskim,• Inne (proszę opisać jakie?) <p>Uzupełniona tabela powinna być potwierdzona podpisem wychowawcy.</p>	
Podpis wychowawcy:	



Oświadczenie ucznia

Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznej praktyce zawodowej, która odbędzie się w trakcie projektu

nr 2024-1-PL01-KA121-VET000199627 oraz 2023-1-PL01-KA121-VET000126043 dofinansowanego przez Unię Europejską.

Wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym informacje są zgodne z prawdą.

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 zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu dofinansowanego przez Unię Europejską, sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę

na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Augustyna Suskiego w Nowym Targu, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Dyrektor Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Nowym Targu z siedzibą pod adresem ul. Kokoszków 71, 34-400 Nowy Targ, wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: zscr@nowytarg.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.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis ucznia)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

*Podpis rodzica/opiekuna prawnego wymagany w przypadku niepełnoletniego ucznia



Dofinansowane przez
Unię Europejską



Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego

Zgadzam się na uczestnictwo mojego syna / córki w zagranicznej praktyce zawodowej, która odbędzie się w trakcie projektu nr 2024-1-PL01-KA121-VET000199627 oraz 2023-1-PL01-KA121-VET000126043 dofinansowanego przez Unię Europejską.

W razie nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów. Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

*Podpis rodzica/opiekuna prawnego wymagany w przypadku niepełnoletniego ucznia