**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu “POSZERZAMY HORYZONTY” numerze **2023-1-PL01-KA122-SCH-000140005** w ramach działania „KA1 Edukacja szkolna*”* realizowanego ze środków Programu Erasmus+

**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** | |
| Rok szkolny *(20.. /20.. ) i klasa* |  |

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 *„PORZERZAMY HORYZONTY*” realizowanego ze środków Programu Erasmus+  sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 3 w Białej Podlaskiej, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest II LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEIM. EMILII PLATER, ul. Narutowicza 39, 21-500 Biała Podlaska,

LO nr II w Białej Podlaskiej wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: [sekretariat@platerka.pl](mailto:sekretariat@platerka.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 (dotyczy kandydata/tki niepełnoletniego/niej).

………………………………………….

data i podpis rodzica/opiekuna

**Część B** – wypełnia kandydat(tka) /koordynator projektu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategoria** | **Dane / opis (wypełnia kandydat):** | **Liczba punktów (wypełnia koordynator projektu):** |
| Średnia ocen z przedmiotów za pierwszy semestr: |  |  |
| Frekwencja |  |  |
| Ocena z języka angielskiego z pierwszego semestru: |  |  |
| Ocena z zachowania z pierwszego semestru: |  |  |
| Reprezentowanie szkoły w konkursach i olimpiadach (udział/ etap/wynik) |  |  |
| Sytuacja materialno-społeczna |  |  |
| List motywacyjny |  |  |
| Rozmowa klasyfikacyjna |  |  |

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

data i podpis kandydata(tki)

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność (dotyczy kandydata/tki niepełnoletniego/niej).

………………………………………….

data i podpis rodzica/opiekuna

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

data i podpis koordynatora projektu

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

Podpis wychowawcy

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

data i podpis członków komisji rekrutacyjnej