



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA

PROJEKTU NUMER

2024-1-PL01-KA121-VET-000205647

**finansowanego w ramach Programu Erasmus+ ze środków Unii
Europejskiej**



**Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Jadwigi Dziubińskiej
w Gołdkowie**

Część A. DANE PERSONALNE UCZNIĄ			
Nazwisko		Imię/imiona	
Data urodzenia		PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica		Numer domu/mieszkania	
Kod pocztowy		Miejscowość	M* W*
Gmina		Województwo	
Powiat		Telefon stacjonarny	
Adres e-mail		Telefon komórkowy	
Obecna klasa		Zawód	
DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW			
Imię		Nazwisko	
Ulica		Numer domu/mieszkania	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Tel. kontaktowy - stacjonarny		Tel. kontaktowy – komórkowy	

*Należy zakreślić właściwe pole - M – miasto, W – wieś

*Należy wypełniać tylko pola nie wypełnione kolorem

Potwierdzenie szkoły, że w / w uczeń uczęszcza do placówki w momencie przystąpienia do projektu (Pieczęć nagłówkowa szkoły i podpis dyrektora)
---	--

Część B. (dotyczy uczniów, którzy nie ukończyli 18 roku życia)

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA UCZESTNIKA NUMER PROJEKTU **2024-1-PL01-KA121-VET-000205647**
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH.

W związku z przystąpieniem mojego dziecka do **2024-1-PL01-KA121-VET-000205647**
realizowanego w ramach Programu „Erasmus+” wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych syna / córki :

.....
(imię i nazwisko ucznia)

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że :

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu „Erasmus +” – Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji w Warszawie – Narodowa Agencja Programu Erasmus+ i Europejski Korpus Solidarności z siedzibą w Warszawie,
2. Dane osobowe syna/córki będą przetwarzane wyłącznie w celu w/w;
3. Dane osobowe syna /córki mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu „Erasmus+”
4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu:
5. Mam prawo dostępu do treści danych syna/córki i ich poprawiania

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

.....
(czytelny podpis ucznia)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
2024-1-PL01-KA121-VET-000205647

**Wyrażam wolę uczestnictwa w Projekcie realizowanym w ramach Programu „Erasmus+” i oświadczam,
że :**

- 1) zostałem/łam poinformowany/na , że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
- 2) zostałem pouczony o odpowiedzialności o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą
- 3) wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym dotyczącym realizacji projektu

.....
(miejscowość ,data)

.....
(czytelny podpis ucznia)

Część B

(dotyczy uczniów, którzy mają ukończone 18 lat w momencie przystąpienia do projektu)

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA UCZESTNIKA NUMER PROJEKTU **2024-1-PL01-KA121-VET-000205647**

O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH.

W związku z przystąpieniem do Projektu realizowanego w ramach Programu „Erasmus+”,

ja.....
wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości , że :

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu „Erasmus+” – Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji w Warszawie – Narodowa Agencja programu Erasmus+ i Europejskiego Korpusu Solidarności,
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu w/w;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji , jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu ”Erasmus+”
4. podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu:
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis ucznia)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

NUMER PROJEKTU 2024-1-PL01-KA121-VET-000205647

Wyrażam wolę uczestnictwa w Projekcie realizowanym w ramach Programu „Erasmus+” i oświadczam, że :

6. zostałem/łam poinformowany/na , że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
7. zostałem pouczony o odpowiedzialności o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą
8. wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym dotyczącym realizacji projektu

.....

(miejscowość ,data)

.....

(czytelny podpis ucznia)

OŚWDCZENIE RODZICA / UCZESTNIKA / UCZESTNIKA PROJEKTU

Zgadzam się na uczestnictwo mojego syna / córki / uczestnik projektu w zagranicznej praktyce zawodowej, która odbędzie się w ramach projektu numer 2024-1-PL01-KA121-VET-000205647

finansowanego w ramach Programu Erasmus +.

W razie nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.

Oświadczam, iż podane dane w formularzu informacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
(Miejscowość, data. Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna/ uczestnik projektu)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

Kryteria rekrutacyjne

Nazwa kryterium	Informacja wychowawcy
1. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych	
2. Zachowanie	
3. Frekwencja za ostatnie półrocze	
4. Znajomość języka angielskiego - test	
5. Osoby z tzw. mniejszymi szansami	
<p>.....</p> <p><i>Czytelny podpis ucznia /uczennicy</i></p>	<p>.....</p> <p><i>Czytelny podpis wychowawcy</i></p>

.....

data i podpis /wychowawcy/