**Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji uczniów ZSG Rzeszów**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do projektu Erasmus + o numerze 2022-1-PL01-KA121-VET-000059545**

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

**sektor: Kształcenie i szkolenie zawodowe**

**Część A** – wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się) - **WYPEŁNIĆ NA KOMPUTERZE**

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe kandydata/tki** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Obywatelstwo |  |
| Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto) |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Email |  |
| Osoba kontaktowa/opiekun prawny: Imię nazwisko, telefon, e-mail |  |
| **Informacje o kandydacie/tce** |
| Tryb kształcenia zawodowego (szkoła ponadgimnazjalna/ponadpodstawowa) |  |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów (zawód i nr zawodu) |  |
| Egzamin z kwalifikacji w zawodzie: nazwa kwalifikacji/oznaczenie kwalifikacji/data uzyskania kwalifikacji  |  |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3/4) |  |
| Rok szkolny (20../20..) |  |

**Przetwarzanie danych osobowych**

**1.** Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Gospodarczych, ul. Spytka Ligęzy 12, 35-055 Rzeszów, reprezentowany przez Dyrektora Zespołu. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest poprzez adres e-mail: iod3@erzeszow.pl, lub pisemnie na adres administratora danych.

**2.** Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu oraz wymogów nałożonych na beneficjenta w związku z jego wykonaniem, tj. potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Erasmus+.

**3.** Pani/Pana dane będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem 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).

**4.** Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem koniecznym do przystąpienia i udziału w projekcie Erasmus +

**5.** Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa.

**6.** Pani/Pana dane osobowe przekażemy podmiotom krajowym zaangażowanym w realizację projektu (w szczególności: podmioty prowadzące działalność gospodarczą w branży ubezpieczeniowej, biura podroży), FRSE, Komisji Europejskiej, a także zagranicznym organizacjom partnerskim (organizacje pośredniczące – partnerzy zagraniczni, potencjalne firmy przyjmujące).

**7.** W każdym czasie możesz cofnąć zgodę, kontaktując się z nami pod adresem sekretariat@zsgrzeszow.pl Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**8.** Masz prawo dostępu do swoich danych, w tym uzyskania ich kopii, sprostowania danych oraz uzupełnienia.

**9.** W razie pytań możesz skontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem iod3@erzeszow.pl,

10. 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.

…………………………………….……. data i podpis kandydata/tki

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję warunki uczestnictwa.

Jestem świadom, że w przypadku rezygnacji ze stażu w trakcie jego trwania i konieczności indywidualnego powrotu do Polski w przypadku zdarzeń losowych np.: ciężka choroba, wypadek, śmierć osoby bliskiej, będę zobowiązany do osobistego odebrania mojego dziecka z miejsca odbywania stażu (miejsca noclegu) lub wskażę osobę upoważnioną przeze mnie do odbioru dziecka. W przypadku braku takiej możliwości niezwłocznie złożę na ręce Dyrektora ZSG (osobiście lub za pośrednictwem poczty email czy wiadomości przez e-dziennik) oświadczenie o wzięciu pełnej odpowiedzialności za dziecko od momentu opuszczenia miejsca noclegu do momentu powrotu do Rzeszowa/miejsca zakończenia stażu/wycieczki.

Jestem świadom, że w przypadku rezygnacji ze stażu w trakcie jego trwania i konieczności indywidualnego powrotu do Polski w przypadku zdarzeń losowych np.: ciężka choroba, wypadek, śmierć osoby bliskiej, będę zobowiązany do zwrotu otrzymanego indywidualnego wsparcia otrzymanego przez ucznia ZSG – którego wysokość została określona w **Umowie pomiędzy instytucją wysyłającą a uczestnikiem mobilności w programie Erasmus +** .

…………………………………………. data i podpis rodzica/opiekuna

Część B – wypełnia kandydat(tka)/wychowawca/kierownik kształcenia zawodowego/inne

I. Edukacja szkolna- **WYPEŁNIĆ NA KOMPUTERZE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia KANDYDAT/KA** | Ilość punktów (wypełnia komisja) |
| Wyniki w nauce - średnia ocen za ostatni ukończony semestr |  |  |
| Ocena z języka obcego - za ostatni ukończony semestr |  |  |
| Udział w olimpiadach i konkursach pozaszkolnych |  |  |

**Oświadczam, że (do udziału konieczna jest zgoda na wszystkie punkty):**

☐ deklaruję chęć uczestnictwa w całym Projekcie, tj. zajęciach przygotowawczych, zagranicznych praktykach zawodowych, ewaluacji oraz działaniach upowszechniających rezultaty Projektu, udział w ww działaniach będzie moim obowiązkiem

 ☐ zapoznałem się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję warunki uczestnictwa i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów regulaminu,

☐ powyższe dane są zgodne z prawdą,

☐ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Gospodarczych w Rzeszowie oraz podmioty współpracujące w celu realizacji Projektu zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia 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).

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

miejscowość i data podpis kandydata

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

miejscowość i data podpis rodzica/opiekuna

II. Opinia wychowawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia WYCHOWAWCA** |  |
| Potwierdzam dane dotyczące osiągnieć kandydata/ki za ostatni ukończony semestr | Data i podpis: ……………………………………… |
| Opinia wychowawcy o kandydacie/tce (informacja na temat frekwencji, zaangażowania, zachowania, współpracy w grupie i inne) | Data i podpis: ……………………………………… |

III. Opinia nauczyciela zawodu

|  |
| --- |
| **Wypełnia NAUCZEL WIODĄCEGO PRZEDMIOTU ZAWODOWEGO PRAKTYCZNEGO** |
| Opinia nauczyciela przedmiotu zawodowego praktycznego o kandydacie/tce | Data i podpis: ……………………………………… |

 Etap II rekrutacji – rozmowa kwalifikacyjna

|  |  |
| --- | --- |
| CZĘŚĆ JĘZYKOWA | CZĘŚĆ OGÓLNA |
| Kandydat/ka otrzymał/a ………… punktów. Uzasadnienie:podpis: ……………………………………… | Kandydat/ka otrzymał/a ………… punktów. Uzasadnienie: podpis: ……………………………………… |

WYNIKI:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I ETAP REKRUTACJI | II ETAP REKRUTACJI | RAZEM |
| I | II | III | I | II |
|  |  |  |  |  |  |

DATA I PODPISY KOMISJI REKRUTACYJNEJ: