# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY -osoba ucząca się na podstawie przyznanej akredytacji

**nr 2021-1-PL01-KA120-VET-000045844**

w ramach projektu Erasmus +

Mobilność osób uczących się i kadry w ramach kształcenia zawodowego

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

UWAGA: Prosimy o wypełnienie wszystkich pól formularza. CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI.

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe kandydata/tki** |
| IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  |
| PŁEĆ |  |
| PESEL |  |
| DATA URODZENIA (DD/MM/RRRR) |  |
| OBYWATELSTWO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| (ULICA, KOD POCZTOWY, MIASTO) |  |
| TELEFON KONTAKTOWY |  |

# Sytuacja uczestnika/ki w chwili przystępowania do projektu

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nie właściwe proszę skreślić** |
| Zamieszkuję obszar: | **miejski / wiejski** |
| Pochodzę z rodziny wielodzietnej(rodzina, która posiada minimum troje dzieci) | **TAK / NIE** |
| Pochodzę z rodziny niepełnej(Rodzina niepełna – rodzina, w której dziecko jest wychowywane przez jedną osobę dorosłą,na której spoczywa odpowiedzialność za gospodarstwo domowe) | **TAK / NIE** |
| Znajduję się w trudnej sytuacji materialnej | **TAK / NIE** |

 **Oświadczenia kandydata**

Oświadczam własnoręcznym podpisem\*, co następuje:

1. Informacje zamieszczone w formularzu są zgodne stanem faktycznym a dane w nich zawarte są prawdziwe.
2. Zapoznałem(-am) się z treścią Regulaminu rekrutacji uczestników projektu i akceptuję jego treść.
3. Zostałam/-em poinformowana/-y, że uczestniczę w projekcie realizowanym i finansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Erasmus +.
4. Mój stan zdrowia pozwala na podjęcie czynności wynikających z programu stażu zawodowego prowadzonego w ramach ww. projektu. Przekazałem (-am) Organizatorowi wszystkie niezbędne informacje na temat mojego stanu zdrowia oraz zaleceń medycznych mających znaczenie dla realizacji zagranicznego programu stażu.

…………………………………. ……………………………

data i podpis rodzica/opiekuna data i podpis kandydata/tki

 **Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego:**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki na podstawie przyznanej akredytacji nr 2021-1- PL01-KA120-VET-000045844 w ramach programu Erasmus + Mobilność osób uczących się i kadry w ramach kształcenia zawodowego realizowanego przez Zespół Szkół

Gastronomicznych w Częstochowie oraz akceptuję postanowienia regulaminu uczestnictwa w projekcie. Jednocześnie oświadczam, że pokryję ewentualne koszty w przypadku zatajenia informacji dotyczących stanu zdrowia mojego syna/córki oraz wcześniejszego opuszczenia praktyk przez mojego syna/córkę.

Zobowiązuję się również do uczestniczenia w spotkaniach organizacyjnych i ewaluacyjnych związanych z przygotowaniem, realizacją i podsumowaniem projektu.

Czytelny podpis rodziców/opiekunów:

1. matka .................................................... nr telefonu ........................................................

2.ojciec....................................................... nr telefonu ........................................................

3. opiekun prawny ......................................... nr telefonu .......................................................

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

Miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna adres mailowy do kontaktu z opiekunem

**Część B – wypełnia upoważniony nauczyciel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Informacja na temat kryteriów rekrutacji:** |
| 1. | Imię I nazwisko ucznia |  |
| 2. | Ocena z zachowania z ostatniego zakończonego semestru (skala 1-6) |  |
| 3. | Ocena z języka angielskiego z ostatniego zakończonego semestru (skala 1-6) |  |
| 4. | Średnia ocen z ostatniego zakończonego semestru  |  |
| 6. | Średnia ocen z przedmiotów zawodowych – z ostatniego zakończonego semestru |  |
| 7. | Frekwencja z ostatniego zakończonego semestru  |  |
| 8. | Ocenę predyspozycji dokonaną przez nauczyciela praktyk zawodowych/nauczyciela przedmiotów zawodowych(skala 1-6) |  |
| 9. | Ocena z rozmowy kwalifikacyjnej w języku angielskim Wypełnia nauczyciel po rozmowie(skala 1-11), |  |
| 10. | Aktywność w ramach samorządu uczniowskiego opis |  |  |
| 11. | Udział w dodatkowych szkoleniach, konkursach przedmiotowych, zawodach sportowych Opis |  |  |
| 12. | Udział w pracach na rzecz szkołyOpis |  |  |

Dodatkowe uwagi (wychowawca):

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………….…………………………………

………………………………………………………………………………………………………

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

Podpis nauczyciela wychowawcy

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w ramach projektu Erasmus +**

# Akredytacja w programie Erasmus w dziedzinie kształcenia i szkolenia zawodowego, edukacji szkolnej i edukacji dorosłych, Akcja 1: Mobilność Edukacyjna, Mobilność osób uczących się i kadry w ramach kształcenia zawodowego

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) – dalej „RODO” informuję, że:

1. **Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Gastronomicznych im. Marii Skłodowskiej- Curie w Częstochowie.**

Z administratorem danych można skontaktować się poprzez:

* 1. adres do korespondencji: ul. Worcella 1, 42-202 Częstochowa,
	2. numer telefonu: 34 361 17 15
	3. adres e-mail: zsg@edukacja.czestochowa.pl
1. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod.bfo@edukacja.czestochowa.pl lub telefonicznie pod numerem 34 370 63 14.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji uczestników projektu *Erasmus +* Akredytacja w programie Erasmus w dziedzinie kształcenia i szkolenia zawodowego, edukacji szkolnej i edukacji dorosłych, Akcja 1: Mobilność Edukacyjna, Mobilność osób uczących się i kadry w ramach kształcenia zawodowego *(dalej „projekt”) (art. 6 ust.1 lit e RODO)* oraz realizacji umowy i porozumienia na organizację praktyk w ramach projektu oraz spełnienia obowiązków prawnych nałożonych na administratora.
3. Dane osobowe kandydatów zakwalifikowanych do projektu będą przekazywane podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy zawartej z Zespołem Szkół Gastronomicznych im. Marii Skłodowskiej-Curie w Częstochowie w szczególności:

 a. Head of Unit B4. Directorate B – Youth, Education &amp;Erasmus+. Directorate-General of

 Educationa, Youth, Sport and Culture European Commission – Po przekazaniu danych staną się

 oni administratorem danych przetwarzanych i będzie decydował o celach i sposobach

 przetwarzania waszych danych.

 b. Firmom zapewniającym wsparcie dla naszych systemów informatycznych m. in. zapewniającej

 hosting kont pocztowych.

1. Dane osobowe kandydatów będą przetwarzane podczas trwania rekrutacji do projektu. Po

zakończeniu rekrutacji dane osobowe będą przetwarzane w celach archiwalnych przez okres 10 lat

zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt, który dostępny jest w sekretariacie szkoły.

1. Na zasadach określonych przepisami RODO przysługuje Państwu prawo żądania od

Administratora:

a. dostępu do swoich danych;

b. sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

c. ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

d. usunięcia danych osobowych;

e. prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania;

f. wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00).

Kandydaci zakwalifikowani do udziału w projekcie stają się uczestnikiem Programu Erasmus +.

Od tego momentu administratorem ich danych osobowych jest Head of Unit B4. Directorate B –

Youth, Education &amp;Erasmus+. Directorate-General of Educationa, Youth, Sport and Culture European

Commission.

Informacja dotycząca prywatności w programach Erasmus+ i Europejski Korpus Solidarności -

https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement

Wypełnia Komisja Rekrutacyjna

Podsumowanie punktacji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Suma punktów część I  | Suma punktów część II – egzamin językowy | Kryterium dodatkowe – uznanie uczestnika za osobę o mniejszych szansach\* | Suma uzyskanych punktów w rekrutacji  |
|  | * Logika wypowiedzi

 /5p* Poprawność wypowiedzi

 /3p* Styl wypowiedzi

 /3p |  |  |

Na podstawie informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym nauczyciela stwierdzam, że kandydat kwalifikuje się/nie kwalifikuje się do udziału w mobilności.

Częstochowa, ………………… ………………………………………

 Podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej