

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu „*Hiszpańskie doświadczenie – staże uczniów szkół ZDZ*” o numerze POWERVET -2017-1-PL01-KA102-037900 w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe

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

Dane podstawowe kandydata/tki	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania ( <i>ulica, nr domu/ lokalu, kod pocztowy, miasto</i> )	
Telefon kontaktowy	
Email	
Informacje o kandydacie/tce	
Tryb kształcenia zawodowego <sup>1</sup>	Szkoła ponadgimnazjalna
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Technik usług fryzjerskich 514105 <input type="checkbox"/> Fryzjer 514101 <input type="checkbox"/> Technik transportu kolejowego 311928
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3)	
Rok szkolny (20.../20...)	<input type="checkbox"/> 2017/2018 <input type="checkbox"/> 2018/2019

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 „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zakład Doskonalenia Zawodowego z siedzibą w Białymstoku, adres: ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok.

<sup>1</sup> np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne

<sup>2</sup> Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/ksztaczenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe>



Zakład Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: daneosobowe@zdz.bialystok.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.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem projektu i akceptuję jego treść.

.....  
data i podpis kandydata/tki

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem projektu i akceptuję jego treść. Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność.<sup>3</sup>

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna

---

<sup>3</sup> Dotyczy osób niepełnoletnich.



Część B – wypełnia kandydat(tka)/wychowawca

OSIĄGNIĘCIA UCZNIĄ:			
Nazwa szkoły i miejscowość szkoły:		Klasa:	
Specjalność:		Ocena z zachowania z ostatniego semestru:	
Średnia ocen z ostatniego semestru:		Ocena z zajęć praktycznych z ostatniego semestru:	
Udział w konkursach uzyskane nagrody, wyróżnienia:			
OPINIA WYCHOWAWCY KLASY (aktywność, zaangażowanie ucznia, praca społeczna):			

.....  
(Data i podpis wychowawcy)

**Dokumenty załączone do formularza zgłoszeniowego :**

1. Dowód osobisty lub paszport (kserokopia) (ewentualnie kserokopia złożonego wniosku o paszport, dowód).