**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do Projektu:** **„Staże zawodowe w Grecji”,**

**nr Projektu: 2023-1-PL01-KA121-VET-000146357,**

**w ramach Programu Erasmus Plus,**

**sektor: Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, Akcja 1: Mobilność Edukacyjna**

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza najlepiej **NA KOMPUTERZE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podstawowe kandydatki/kandydata** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |  |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| Obywatelstwo |  |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Email |  |
| Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów |  |
| Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów |  |
| **Informacje o kandydatce/kandydacie** | |
| Zawód, w którym kształci się uczeń |  |
| Klasa |  |
| Nazwisko i imię wychowawcy |  |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego |  |
| Kandydat o mniejszych szansach | Tak Nie |
| Jakich? | bariery związane z dyskryminacją,  bariery związane z systemami kształcenia i szkolenia,  różnica kulturowe,  niepełnosprawność,  bariery ekonomiczne,  bariery geograficzne,  problemy zdrowotne,  bariery społeczne. |

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie w.w. danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do Projektu oraz udziału ucznia w Projekcie po zakwalifikowaniu się do niego. Przetwarzanie powierzonych danych osobowych będzie odbywało się z poszanowaniem obowiązujących przepisów RODO:**

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 realizowanego ze środków Programu Erasmus+  sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego i Zawodowego w Pile, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

CWRKDiZ w Pile wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@cwrkdiz.pila.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.

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

miejscowość i data czytelny podpis kandydata

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

miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

**na wyjazd ucznia na zagraniczne staże zawodowe.**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki (podopiecznego/ej): …………………………………………… ur.…………………………, na udział w Projekcie: **„Staże zawodowe w Grecji”, nr projektu: 2023-1-PL01-KA121-VET-000146357** realizowanego w ramach programu Erasmus Plus, sektor: Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, Akcja 1: Mobilność edukacyjna osób uczących się i kadry.

Rekrutacja uczestników przeprowadzana będzie w formie konkursu.

W ramach projektu uczniowie wyjadą na 2-tygodniowe praktyki zawodowe do Grecji.

W projekcie weźmie udział w sumie 25 uczniów oraz 2 opiekunów dorosłych.

Planowany termin realizacji staży: 5 maja – 18 maja 2024 roku.

**Udział w Projekcie jest całkowicie bezpłatny – wszystkie koszty pokrywa w całości program unijny ERASMUS PLUS.**

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

miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna

**MOTYWACJA DO WYJAZDU KANDYDATA**

**zgłaszającego chęć udziału w mobilności edukacyjnej (wyjazdu zagranicznego) w przedsięwzięciu pn. „Staże zawodowe w Grecji”,**

**nr Projektu: 2023-1-PL01-KA121-VET-000146357,**

**w ramach Programu Erasmus Plus,**

**sektor: Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, Akcja 1: Mobilność Edukacyjna**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** |  |
| **Klasa** |  |
| **Motywacja do wyjazdu**  (oczekiwania dotyczące udziału w projekcie, swojej roli w projekcie oraz umiejętności i kompetencje językowe) |  |
| **Uczestnik o mniejszych szansach**  - uzasadnienie. |  |

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

Data i czytelny podpis kandydata

**OPINIA WYCHOWAWCY KLASY O KANDYDACIE**

**zgłaszającym chęć udziału w mobilności edukacyjnej (wyjazdu zagranicznego) w przedsięwzięciu pn. „Staże zawodowe w Grecji”,**

**nr Projektu: 2023-1-PL01-KA121-VET-000146357,**

**w ramach Programu Erasmus Plus,**

**sektor: Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, Akcja 1: Mobilność Edukacyjna**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** |  |
| **Klasa** |  |
| **Opinia wychowawcy**  (stosunek ucznia do obowiązków szkolnych, nauczycieli, grupy rówieśniczej, umiejętność rozwiązywania konfliktów) |  |
| **Informacja dotycząca mniejszych szans uczestnika** |  |

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

Data i czytelny podpis wychowawcy klasy