

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu **Wymiar międzynarodowy w kształceniu zawodowym** o numerze 2019-1-PL01-KA102-063507 w ramach projektu *Międzynarodowa mobilność edukacyjna 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 |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |  |
| Obywatelstwo |  |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Email |  |
| **Informacje o kandydacie/tce** | |
| Tryb kształcenia zawodowego[[1]](#footnote-1) |  |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów[[2]](#footnote-2) |  |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego *(0/1/2/3)* |  |
| Rok szkolny *(20../20..)* |  |



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 *„Międzynarodowa mobilność edukacyjna 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 Zespołu Szkół Technicznych   
i Ogólnokształcących im. Kazimierza Wielkiego w Busku-Zdroju, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Technicznych   
i Ogólnokształcących im. Kazimierza Wielkiego z siedzibą w Busku-Zdroju, adres: ul. Kusocińskiego 3B, 28-100, Busko-Zdrój.

Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących im. Kazimierza Wielkiego wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: e.charczuk@zstio.busko.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.

…………………………………….…….

data i podpis kandydata/tki

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

………………………………………….

data i podpis rodzica/opiekun



**Oświadczenie o dochodach członków rodziny[[3]](#footnote-3) ucznia uzyskanych w 2019 roku**

wg stanu na dzień złożenia wniosku

**NALEŻY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM**

…………………………………………………………

imię i nazwisko ucznia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część 1 Informacja o członkach rodziny ucznia (łącznie z uczniem)** | | | | |
| Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym: | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodz.** | **Miejsce pracy/ nauki/osoba bezrobotna** | **Stopień pokrewieństwa** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część 2 Informacja o wysokości dochodów (m.in. z tyt. umów ze stosunku pracy, umowy zlecenie, umowy o dzieło, emerytury, renty, zasiłków, w tym „500+”)** **uzyskanych w 2019 roku przez członków rodziny** | | |
| Oświadczam, że dochody poszczególnych członków rodziny w 2019 roku wynosiły: | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Roczna wysokość dochodu netto w zł** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Sierota – tak / nie

Półsierota – tak / nie

1. np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne [↑](#footnote-ref-1)
2. Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/kszta%c5%82cenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe> [↑](#footnote-ref-2)
3. w rozumieniu ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 114, z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-3)