



Dofinansowane przez
Unię Europejską



Formularz zgłoszeniowy do projektu

nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000198457 oraz 2023-1-PL01-KA121-VET000125960

dofinansowanego przez Unię Europejską

Wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)

DANE OSOBOWE KANDYDATA/TKI	
Imię	
Nazwisko	
Klasa	
Data urodzenia	
PESEL	
Seria i numer dowodu osobistego	
ADRES ZAMIESZKANIA	
Ulica	
Nr domu, Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
DANE KONTAKTOWE	
Telefon kontaktowy	



Dofinansowane przez Unię Europejską

Telefon opiekuna	
Adres email	
DANE DOTYCZĄCE UCZNIĄ/UCZENNICY	
1. Oświadczam, że jestem uczniem Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Bystrej i w roku szkolnym 2024/2025 uczęszczam do klasy	
2. Kierunek kształcenia (zaznaczyć odpowiedni): <input type="checkbox"/> Technik architektury krajobrazu <input type="checkbox"/> Technik żywienia i usług gastronomicznych	
3. Uczestnictwo w mobilności zagranicznej: <input type="checkbox"/> Nie uczestniczyłem/am do tej pory w mobilności zagranicznej. <input type="checkbox"/> Uczestniczyłem/am w mobilności zagranicznej.	
4. Jestem osobą o mniejszych szansach (np. niepełnosprawność, trudności edukacyjne, przeszkody natury ekonomicznej, różnice kulturowe, przeszkody społeczne, przeszkody natury geograficznej) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

Wypełnia wychowawca ucznia/uczennicy

1.	Średnia ocen z pierwszego okresu 2024/25		
2.	Ocena z zachowania z pierwszego okresu 2024/25 roku		
3.	Ocena z j. angielskiego z pierwszego okresu 2024/25		
4.	Średnia ocen z przedmiotów zawodowych z pierwszego okresu 2024/25		
5.	Frekwencja z pierwszego okresu 2024/25		
6.	Opinia wychowawcy		

.....
Data i podpis wychowawcy klasy



Dofinansowane przez Unię Europejską

Oświadczenie ucznia

Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznej praktyce zawodowej, która odbędzie się w trakcie projektu nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000198457 oraz 2023-1-PL01-KA121-VET000125960 dofinansowanego przez Unię Europejską.

Wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym informacje są zgodne z prawdą.

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 realizowanego ze środków Erasmus+, sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Bystrej, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Dyrektor Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Bystrej z siedzibą pod adresem Bystra 156, 38-300 Bystra, wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem zsabystra@op.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, data

.....
Podpis Ucznia Podpis Rodzica/Prawnego opiekuna*

*Dotyczy uczniów niepełnoletnich

Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego



Dofinansowane przez Unię Europejską

Zgadzam się na uczestnictwo mojego syna / córki w zagranicznej praktyce zawodowej, która odbędzie się w trakcie projektu nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000198457 oraz 2023-1-PL01-KA121-VET000125960 dofinansowanego przez Unię Europejską.

W razie nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.
Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

Miejscowość, data

.....

.....

Podpis Rodzica/Prawnego opiekuna*

*Dotyczy uczniów niepełnoletnich

.....

Podpis Ucznia