

Załącznik nr 3
do regulaminu rekrutacji
uczestników projektu pn.: „Zawodowcy otwarci na Europę”
o nr 2020-1-PL01-KA102-079325

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu pn. „Zawodowcy otwarci na Europę” o numerze 2020-1-PL01-KA102-079325
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 (<i>ulica, kod pocztowy, miasto</i>)	
Telefon kontaktowy	
Email	
Informacje o kandydacie/tce	
Tryb kształcenia zawodowego ¹	
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów 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”* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu pn. „Zawodowcy otwarci na Europę” o numerze 2020-1-PL01-KA102-079325 Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego Zawodowego w Koninie, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

¹ np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne

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

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego Zawodowego w Koninie z siedzibą w Koninie, adres: ul. Okólna 47a, 62-510 Konin.

Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego Zawodowego w Koninie wyznaczyło osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: inspektor@osdidk.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.
(dotyczy uczniów niepełnoletnich)

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

Część B – wypełnia kandydat(tka)

KRYTERIA REKRUTACJI

L.p.	Kryterium	Wartość kryterium	Potwierdzenie
1	średnia ocen końcowych z przedmiotów zawodowych z roku szkolnego poprzedzającego proces rekrutacji		Podpis kierownika kształcenia praktycznego:
2	ocena z zachowania z roku szkolnego poprzedzającego proces rekrutacji		Podpis wychowawcy:
3	udział w olimpiadzie lub konkursie z przedmiotów zawodowych na szczeblu co najmniej wojewódzkim	TAK/NIE*	
4	tytuł finalisty lub laureata w olimpiadzie lub konkursie z przedmiotów zawodowych na szczeblu krajowym	TAK/NIE*	
5	Pozytywna opinia wychowawcy klasy (max. 1 str. A4)	TAK/NIE*	

.....
data i podpis kandydata(tki)

*Właściwe podkreślić

Część C – wypełnia wychowawca klasy

OPINIA

Imię i nazwisko kandydata (ki)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data i podpis wychowawcy klasy