**FORMULARZ APLIKACYJNY (osoba ucząca się)**

**rok szkolny 2023/2024**

# PROGRAM: Erasmus +sektor Kształcenie i szkolenie zawodowe

NUMER PROJEKTU*:* 2023-1-PL01-KA121-VET-000143167

NUMER AKREDYTACJI: 2020-1-PL01-KA120-VET-096148

####

|  |
| --- |
| **Dane osobowe:** |
| **1.** | Nazwisko |  |
| **2.** | Imię/Imiona |  |
| **3.** | Płeć |  |
| **4.** | Data i miejsce urodzenia |  |
| **5.** | Obywatelstwo  |  |
| **6.** | PESEL |  |
| **7.** | Tryb kształcenia zawodowego (nazwa szkoły, zawód) |  |
| **8.** | Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego *(0/1/2/3)* |  |
| **9.** | Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto) |  |
| **10.** | Telefon kontaktowy  |  |
| **11.** | Adres e-mail |  |
| **12.** | W przypadku wyjazdu za granicę osoba do kontaktu w kraju-nazwisko, imię, adres, telefon, e-mail, stopień pokrewieństwa |  |
| **13.** | Kraj, do którego ubiegasz się na praktyki (Grecja lub Niemcy) |  |

|  |
| --- |
| ***Dane do rekrutacji:*** |
| **1.** | Ocena z języka angielskiego i niemieckiego na koniec roku szkolnego 2022/2023 |  |
| **2.** | Średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec roku szkolnego 2022/2023 |  |
| **3.** | Średnia ocen na koniec roku szkolnego 2022/2023 |  |
| **4.** | Samoocena znajomości angielskiego według ESOKJ (A1,A2,B1,B2,C1,C2) |  |
| **5.** | Znajomość innych języków obcych |  |
| **6.** | Osiągnięcia szkolne i pozaszkolne (aktywność społeczna, udział w konkursach, olimpiadach i inne) |  |
| **7.** | Opinia wychowawcy (proszę opisać: stosunek ucznia do wychowawcy, nauczycieli, grupy rówieśniczej, postawę społeczną ucznia, umiejętność nawiązywania kontaktów i in.),podać ocenę z zachowania na koniec roku szkolnego 2022/2023(*wypełnia wychowawca*) |  |
| **8.** | Osoba o mniejszych szansach – opinia wychowawcy/pedagoga*(wypełnia wychowawca/pedagog*) |  |
| ***Kwestionariusz:*** |
| **1.** | Dotychczasowe doświadczenie zawodowe - odbyte praktyki zawodowe (gdzie i kiedy?) |  |
| **2.** | Udział w wymianach, wyjazdach zagranicznych oraz udział w szkoleniach krajowych (jeśli tak, w jakich i kiedy?) |  |
| **3.****4.** | Dlaczego ubiegasz się o udział w projekcie Erasmus+? Wymień najważniejsze powody.Jak uważasz, w jaki sposób doświadczenie związane ze stażem wpłynie na twoją przyszłość? Jakie możesz odnieść korzyści? |  |

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 nr 2022-1-PL01-KA121-VET-000068053w ramach programu Erasmus+. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół Zawodowych nr 1 im. gen. Sylwestra Kaliskiego, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Zawodowych nr 1 im. gen. Sylwestra Kaliskiego z siedzibą w Działdowie , adres: ul. Pocztowa 6, 13-200 Działdowo.

Zespół Szkół Zawodowych nr 1 im. gen. Sylwestra Kaliskiego wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: zsznr1@hot.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 rodziców/prawnych opiekunów

**Dokumenty załączone do formularza aplikacyjnego:**

|  |
| --- |
| 1. Europejskie CV w języku angielskim
2. List motywacyjny w języku angielskim
 |

Dokumenty przyjęto:

Data: ……………………………….. Podpis: …………………………………..