**Formularz zgłoszeniowy (uczeń) do** **projektu o numerze 2024-1-PL01-KA121-VET-000229863 realizowanego przez Zespół Szkół Budowlanych w Radomiu w ramach Programu Erasmus+, sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe.**

***Część A – wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)- informacje niezbędne do oceny formalnej***

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE PODSTAWOWE KANDYDATA/TKI** | |
| IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  |
| PŁEĆ | * KOBIETA * MĘŻCZYZNA |
| WIEK (w chwili przystępowania do projektu) |  |
| PESEL |  |
| SERIA I NR PASZPORTU\* LUB DOWODU OSOBISTEGO\*  (\*właściwe podkreślić) |  |
| DATA WYDANIA dowodu osobistego lub paszportu |  |
| DATA WAŻNOŚCI dowodu osobistego lub paszportu |  |
| DATA URODZENIA (dd/mm/rrrr) |  |
| OBYWATELSTWO |  |
| **DANE KONTAKTOWE** | |
| ULICA |  |
| NR DOMU |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  |
| OBSZAR | * MIEJSKI * WIEJSKI |
| KOD POCZTOWY |  |
| WOJEWÓDZTWO |  |
| POWIAT |  |
| NR TELEFONU |  |
| NR TELEFONU RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| **DANE DODATKOWE** | |
| TRYB KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO |  |
| DZIEDZINA KSZTAŁCENIA wg KLASYFIKACJI ZAWODÓW |  |
| KLASA |  |
| SZKOŁA |  |
| ADRES SZKOŁY |  |
| ROK SZKOLNY |  |

***Część B – wypełnia kandydat(tka)- informacje niezbędne do oceny merytorycznej***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proszę wpisać lub zaznaczyć właściwą odpowiedź** | | |
| Osiągnięte wyniki nauczania w I semestrze 2024/2025 | ocena z zachowania |  |
| ocena z języka angielskiego |  |
| frekwencja |  |
| Osiągnięte wyniki nauczania z przedmiotów zawodowych | średnia ocen |  |
| Zaangażowanie ucznia w życie szkolne i pozaszkolne- krótka informacja. Ocenie podlegać będzie prezentacja. | | |
|  | | |
| Brałam/em udział w mobilnościach w ramach programu ERASMUS+ | | TAK ꙱ NIE꙱ |
| **Ocena sytuacji życiowej ucznia / mniejsze szanse:** | | |
| Trudna sytuacja materialna | | TAK ꙱ NIE꙱  ꙱ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| niepełna rodzina | | TAK ꙱ NIE꙱ |
| rodzina wielodzietna | | TAK ꙱ NIE꙱ |
| zamieszkanie na terenach wiejskich | | TAK ꙱ NIE꙱ |
| Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej/ status migranta lub osoby obcego pochodzenia | | TAK ꙱ NIE꙱  ꙱ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| Niepełnosprawność\* | | TAK ꙱ NIE꙱  ꙱ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| Niepełnosprawność członka rodziny | | TAK ꙱ NIE꙱  ꙱ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| orzeczenie lub opinia z PPP | | TAK ꙱ NIE꙱ |

|  |
| --- |
| **\*Spełnienie potrzeb wynikających z niepełnosprawności: ꙱ nie dotyczy** |
| **꙱**Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowej |
| **꙱**Alternatywne formy materiałów |
| **꙱**Specjalne wyżywienie |
| **꙱**Inne |

***Część C – wypełnia wychowawca klasy- informacje niezbędne do oceny merytorycznej***

**Karta weryfikacji osiągnięć i sytuacji ucznia/uczennicy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Ucznia/Uczennicy** |  |
| **Klasa** |  |
| **Zachowanie w I semestrze 2024/2025** |  |
| **Frekwencja w I semestrze 2024/2025** |  |
| **Weryfikacja ocen rocznych z przedmiotów zawodowych** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Ocena z języka angielskiego w I semestrze 2024/2025** |  |
| **Ocena sytuacji życiowej ucznia** | |
| **Uczeń znajduje się w trudnej sytuacji życiowej/ rodzinnej** | TAK ꙱ NIE꙱ |
| **Dodatkowe informacje** | |
|  | |

**Rekomendacje dotyczące uczestnictwa w projekcie ucznia/uczennicy:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………..

(data i podpis wychowawcy klasy)

***Część D – wypełnia pedagog szkolny - informacje niezbędne do oceny mniejszych szans***

**Karta weryfikacji osiągnięć i sytuacji ucznia/uczennicy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Ucznia/Uczennicy** |  |
| **Klasa** |  |
| **Ocena sytuacji życiowej ucznia** | |
| **Uczeń o mniejszych szansach** | TAK ꙱ NIE꙱ |
| **Opinia PPP** | TAK ꙱ NIE꙱ |
| **Orzeczenie** | TAK ꙱ NIE꙱ |
| **Niepełnosprawność** | TAK ꙱ NIE꙱ |

**Rekomendacje dotyczące wypłaty dodatkowego wsparcia finansowego:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………..

(data i podpis pedagoga szkolnego)

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych do projektu numer 2024-1-PL01-KA121-VET-000229863 ramach programu Erasmus+, akcja kluczowa 1, sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe**

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej „RODO” informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Budowlanych im. Kazimierza Wielkiego w Radomiu z administratorem danych można skontaktować się poprzez:
2. adres do korespondencji: Zespół Szkół Budowlanych im. Kazimierza Wielkiego w Radomiu, ul. Kościuszki 7, 26-600 Radom
3. numer telefonu: 48 362 18 32
4. adres e-mail: [zsb-radom@wp.pl](mailto:zsb-radom@wp.pl)
5. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@zsb.radom.pl lub telefonicznie pod numerem 48 362 18 32.

3. Dane osobowe będą przetwarzane na w celu rekrutacji kandydatów do projektu numer **2024-1-PL01-KA121-VET-000229863** w ramach programu Erasmus+, akcja kluczowa1, sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe(dalej: „*projekt*”) (art. 6 ust. 1 lit e RODO)

4. Dane osobowe kandydatów zakwalifikowanych do projektu będą przekazywane podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy zawartej z Zespół Szkół Budowlanych im. Kazimierza Wielkiego w Radomiu w szczególności:

* 1. Head of Unit B4. Directorate B – Youth, Education &Erasmus+. Directorate-General of Educationa, Youth, Sport and Culture European Commission – Po przekazaniu danych staną się oni administratorem danych przetwarzanych i będzie decydował o celach i sposobach przetwarzania waszych danych.
  2. Firmom zapewniającym wsparcie dla naszych systemów informatycznych m. in. zapewniającej hosting kont pocztowych.

5.Dane osobowe kandydatów będą przetwarzane podczas trwania rekrutacji do projektu. Po zakończeniu rekrutacji dane osobowe będą przetwarzane w celach archiwalnych przez okres 5 lat zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt, który dostępny jest w sekretariacie szkoły.

6.Na zasadach określonych przepisami RODO przysługuje Państwu prawo żądania od Administratora:

1. dostępu do swoich danych;
2. sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. usunięcia danych osobowych;
5. prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania;
6. wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00).

Kandydaci zakwalifikowani do udziału w projekcie stają się uczestnikiem Programu Erasmus +.

Od tego momentu administratorem ich danych osobowych jest Head of Unit B4. Directorate B – Youth, Education &Erasmus+. Directorate-General of Educationa, Youth, Sport and Culture European Commission.

Informacja dotycząca prywatności w programach Erasmus+ i Europejski Korpus Solidarności - <https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement>

Ponadto oświadczam, że**: zostałam/zostałem**\* poinformowany, że projekt akredytowany  **2024-1-PL01-KA121-VET-000229863** jest realizowany ze środków Unii Europejskiej, programu Erasmus+; udzielam Zespołowi Szkół Budowlanych im. Kazimierza Wielkiego w Radomiu zgody do nieodpłatnego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem ucznia (zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium) na potrzeby informacji i promocji inicjatywy oraz upowszechniania jej rezultatów bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania); **świadoma/świadomy**\* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w „Formularzu zgłoszeniowym ucznia” są zgodne z prawdą.

\* niewłaściwe skreślić …………………………………………………………….

(data i podpis kandydatki/kandydata oraz rodzica/opiekuna prawnego w przypadku ucznia niepełnoletniego)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę na udział **mojego syna/mojej córki/dziecka pozostającego pod moją opieką\*** w projekcie, w tym na udział w mobilności – praktykach zagranicznych. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rekrutacji uczestników oraz warunkami udziału ucznia w projekcie i je akceptuję.

W razie nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.

Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

\* niewłaściwe skreślić

…………………………………………………

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

1. Oświadczam, że jeśli zostanę zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w projekcie nr **2024-1-PL01-KA121-VET-000229863**, zobowiązuję się do sumiennego uczęszczania na zajęcia oraz wypełniania wszelkich obowiązków wynikających z uczestnictwa w projekcie.

2. W czasie trwania projektu będę wypełniać przedstawiane mi ankiety i testy niezbędne do monitorowania i ewaluacji projektu.

3. W przypadku mojej rezygnacji z udziału w trwającym projekcie, deklaruję gotowość zwrotu kosztów poniesionych przez Zespół Szkół Budowlanych w Radomiu z tym związanych.

4. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

……………….., dnia………………… …………………………………………..

(Czytelny podpis uczestnika projektu[[1]](#footnote-1))

**KARTA OCENY**

Ilość zdobytych punktów kandydata: ………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYNIK**  **REKRUTACJI** | Tak | Nie | Zakwalifikowana/y do projektu |
| Tak | Nie | na liście rezerwowej |
| Tak | Nie | odrzucona |

Komentarz

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący ……………………………….…………..
2. Członek …………………………………………….
3. Członek …………………………………………….

1. W przypadku osób niepełnoletnich- podpisuje rodzic/ opiekun prawny [↑](#footnote-ref-1)