Dofinansowane przez Unię Europejską

Formularz rekrutacji

Do projektu pt. „Zmieniamy się na lepsze” nr 2024-1-PL01-KA122-SCH-000240665 dofinansowany przez Unię Europejską

CZĘŚĆ A.
DANE UCZNIA *(wypełnia uczeń)*

Imię	
Nazwisko	
Płeć	
Obywatelstwo	
Klasa	
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	
PESEL	
Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)*	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Klasa/imię i nazwisko wychowawcy	
Dodatkowe informacje *(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stale przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)*	

CZĘŚĆ B.
DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA *(wypełnia rodzic/opiekun prawny)*

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej:	
Adres zamieszkania, w przypadku jeśli jest inny niż dziecka:	
Telefon kontaktowy:	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:	
Adres zamieszkania, w przypadku jeśli jest inny niż dziecka:	
Telefon kontaktowy:	

CZĘŚĆ C.
KRYTERIA REKRUTACYJNE *(wypełnia wychowawca ucznia)*

Frekwencja po pierwszym semestrze roku szkolnego 2024/25		…/5
Średnia ocen po pierwszym semestrze roku szkolnego 2024/25		…/5
Ocena z języka angielskiego po pierwszym semestrze roku szkolnego 2024/25		…/5
Trudna sytuacja życiowa	TAK / NIE	…/3

Opinia wychowawcy (stosunek do obowiązku szkolnego, zachowanie w grupie rówieśników ect.)	
Indywidualne osiągniecia *(konkursy, olimpiady, samorząd uczniowski, wolontariat)*	

……
Podpis wychowawcy

CZĘŚĆ D.
WYNIKI *(wypełnia rekruter/rka)*

Rozmowa rekrutacyjna z elementami języka angielskiego	…/5
Suma punktów	…

OŚWIDCZENIE UCZNIA

Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznej mobilności edukacyjnej, która odbędzie się w trakcie projektu nr 2024-1-PL01-KA122-SCH-000240665 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 dofinansowanego przez Unię Europejską, sektor Edukacja Szkolna. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Powiatowego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Chodczu, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.
Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO") jest Dyrektor Powiatowego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Chodczu z siedzibą pod adresem ul. Włocławska 7, 87-860 Chodecz, wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: zsrchodecz@poczta.onet.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 czytelny podpis ucznia

OŚWIADCZENIE RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO

Zgadzam się na uczestnictwo mojego syna / córki w zagranicznej mobilności edukacyjnej, która odbędzie się w trakcie projektu nr 2024-1-PL01-KA122-SCH-000240665 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.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)