/załącznik nr 1/

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do projektu pn. „Praktycznie po sukces”**

**w ramach Programu Erasmus+ w ramach Akcji 1. Mobilność edukacyjna w sektorze Kształcenie i szkolenia zawodowe w roku 2020**

**Nr 2020-1-PL01-KA102-079331**

**CZĘŚĆ A**

**DANE UCZNIA (Wypełnia kandydat/kandydatka)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kandydata/kandydatki** | |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Płeć** |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Data urodzenia (dd.mm.rrrr)** |  |
| **PESEL** |  |
| **Adres zamieszkania** *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail(obowiązkowo)** |  |
| **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.”)* |  |
| **Informacje o kandydacie/kandydatce** |  |
| **Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów** |  |
| **Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego** (0/1/2/3) |  |
| **Rok szkolny** ( 20../20..) |  |

**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:** |  |

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZNIA**

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/ danych osobowych mojej córki/mojego syna/dziecka pozostającego pod moją opieką\*zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „Praktycznie po sukces”- 2020-1-PL01-KA102-079331

Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych/danych osobowych mojej córki/mojego syna/dziecka pozostającego pod moją opieką\* do systemów informatycznych Centrum Kształcenia i Wychowania OHP w Tarnowie, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

* administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Centrum Kształcenia i Wychowania OHP w Tarnowie z siedzibą w Tarnowie, ul. Mościckiego 27, 33-100 Tarnów
* Centrum Kształcenia i Wychowania OHP w Tarnowie wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: [sekretariat@ckiw-tarnow.ohp.pl](mailto:sekretariat@ckiw-tarnow.ohp.pl);
* podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych z przedsięwzięciem „Praktycznie po sukces”,dofinansowanego z programu Erasmus+ w ramach Akcji1. Mobilność edukacyjna w sektorze Kształcenie i szkolenia zawodowe w roku 2020 o nr 2020-1-PL01-079331;
* dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa;
* 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.

Ponadto oświadczam, że:

* zostałam/zostałem\* poinformowany, że przedsięwzięcie „Praktycznie po sukces” jest realizowane ze środków Programu Erasmus+;
* udzielam Centrum Kształcenia i Wychowania OHP w Tarnowie nieodwołalnej 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” są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki/dziecka pozostającego pod moją opieką\*w przedsięwzięciu, w tym na udział w mobilności – wyjeździe zagranicznym, realizowanym w ramach Programu Erasmus+. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału ucznia w przedsięwzięciu i je akceptuje.

………………… …………………………………....

Data Podpis ucznia

………………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna( w przypadku osoby niepełnoletniej)

\*niewłaściwe skreślić