**Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – Osoba ucząca się

**do Projektu: „*Staże w Walencji – podnosimy kwalifikacje”***

### Nr Projektu: 2024-1-PL01-KA121-VET-000214724,

### w ramach Programu Erasmus+,

### Sektor: Kształcenie i Szkolenia Zawodowe,

### Akcja 1: Mobilność Edukacyjna osób uczących się i kadry

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza **DRUKOWANYMI LITERAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podstawowe kandydatki/kandydata** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |  |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| Obywatelstwo |  |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Email |  |
| Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów |  |
| Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów |  |
| **Informacje o kandydatce/kandydacie** | |
| Zawód, w którym kształci się uczeń |  |
| Szkoła i Klasa |  |
| Nazwisko i imię wychowawcy |  |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego |  |

**Informacja o ochronie danych osobowych osób biorących udział w rekrutacji oraz uczestników projektów międzynarodowych w Centrum Kształcenia i Wychowania Ochotniczych Hufców Pracy w Tarnowie**

Realizując obowiązek informacyjny określony w art. 13 ust.1 i ust 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej „RODO” Administrator danych przekazuje następujące informację:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Centrum Kształcenia i Wychowania Ochotniczych Hufców Pracy w Tarnowie. Siedziba i dane kontaktowe: ul. Mościckiego 27, 33-100 Tarnów, tel.14 6217235, 14 6273879 e- mail. [sekretariat@ckiw-tarnow.ohp.pl](mailto:sekretariat@ckiw-tarnow.ohp.pl),. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych mogą się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email [sekretariat@ckiw-tarnow.ohp.pl](mailto:sekretariat@ckiw-tarnow.ohp.pl) lub listownie na adres administratora. Państwa dane są przetwarzane w związku z realizacją projektu międzynarodowego „*Staże w Walencji – podnosimy kwalifikacje”* Nr Projektu: 2024-1-PL01-KA121-VET-000214724,
2. w ramach programu Erasmus+. Projekt realizujemy na podstawie art.6 ust.1 lit. b) RODO tj. w związku z wykonaniem umowy na realizację projektów międzynarodowych zawartej z organizacjami i instytucjami zagranicznymi oraz organizowanie międzynarodowej wymiany młodzieży. W związku z obowiązkiem prawnym ciążącym na administratorze (art.6 ust.1 lit. c) RODO) na podstawie §1 ust.1 pkt 3-5 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lipca 2011 roku w sprawie szczegółowych zadań i organizacji Ochotniczych Hufców Pracy Dz.U.2011.155.920
   1. Rekrutacja do projektu odbywa się na podstawie art.6 ust.1 lit. b) RODO – podjęcie działań przed zawarciem umowy oraz zawarcie z uczestnikiem umowy
   2. Po pozytywnej rekrutacji przetwarzanie danych będzie się odbywało na podstawie art.6 ust.1 lit. b) RODO - w celu wykonania umowy zawartej z uczestnikiem OHP oraz partnerami współpracującymi oraz organizowaniem wymiany międzynarodowej.
3. Państwa dane osobowe będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa a odbiorcą danych będą podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu administratora, z którymi mamy zawarte umowy (np. obsługa oprogramowania księgowego, hosting usług, serwis urządzeń, w zakresie ochrony danych osobowych).W przypadku uczestników projektów dane udostępnimy jednostkom finansującym realizację projektu międzynarodowego, KG OHP w Warszawie oraz pracodawcy, udostępniającemu miejsca stażowe dla uczestników projektów.
4. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane a także przez okres ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych a szczególnie zgodnie z Zarządzeniem Komendanta Głównego Ochotniczych Hufców Pracy nr KG.BAD.021.25.2016 z dn. 02.11.2016 r. w sprawie wprowadzenia instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt, instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwum zakładowego. W przypadku osoby, która się nie zakwalifikowała do projektu dane będą przetwarzane przez 10 lat. W przypadku uczestników dane z rekrutacji, realizacji i monitoringu projektów – 10 lat a zaświadczenie o uzyskanych formach wsparcia w postaci szkoleń – 50 lat.
5. Mają Państwo prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz sprzeciwu na zasadach i przypadkach przewidzianych w przepisach RODO (w szczególności art.15-21 RODO).
6. Osoba, której dane są przetwarzane, ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem uczestnictwa w projekcie, są Państwo zobowiązani do ich podania a konsekwencją niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
8. Państwa dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

…………………………………….……. ............................................

miejscowość i data podpis kandydata

…………………………………….……. ............................................

miejscowość i data podpis rodzica/opiekun

**Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

## Informacja Wychowawcy i Pedagoga

.................................................................

imię i nazwisko ucznia, klasa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa kryterium** | **Informacja wychowawcy klasy** |
| 1 | Uzyskana ostatnia roczna ocena z języka angielskiego |  |
| 2 | Średnia z uzyskanych ostatnich rocznych ocen z przedmiotów zawodowych |  |
| 3 | Uzyskana ostatnia roczna ocena z zachowania |  |
| 4 | Średnia Frekwencja z zajęć szkolnych i praktycznych z ostatniego roku zakończonego roku szkolnego |  |
| 5 | Osoba o „mniejszych szansach” według kryteriów Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (TAK/NIE) |  |

data .............................................. ……....................................................

podpis wychowawcy klasy

Krótka opinia pedagoga

………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……....................................................

podpis pedagoga

**Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

**DEKLARACJA UCZESTNTCTWA W PROJEKCIE**

**„*Staże w Walencji – podnosimy kwalifikacje”***

### Nr Projektu: 2024-1-PL01-KA121-VET-000214724,

### w ramach Programu Erasmus+,

### Sektor: Kształcenie i Szkolenia Zawodowe,

### Akcja 1: Mobilność Edukacyjna osób uczących się i kadry

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Ja niżej podpisany(a)………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

Data urodzenia …………………………………. PESEL …………………………………

Jestem uczniem (podać nazwę szkoły i klasę) …………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………..

oraz uczestnikiem Centrum Kształcenia i Wychowania OHP w Tarnowie.

Deklaruje chęć udziału w projekcie **„*Staże w Walencji – podnosimy kwalifikacje”***

Nr Projektu: 2024-1-PL01-KA121-VET-000214724

w terminie od 19.01.2025 do 01.02.2025 w Walencji w Hiszpanii.

Oświadczam, że:

* Zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, zobowiązuje się do jego przestrzegania oraz zapoznałem się z zasadami organizacji staży w Walencji,
* Zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu pobytu w miejscu zakwaterowania,
* Zobowiązuje się do sumiennego uczestnictwa we wszystkich formach przygotowania do wyjazdu tj: kursie języka hiszpańskiego, konsultacjach z języka angielskiego, przygotowaniu kulturowym i przygotowaniu pedagogicznym,
* Wszystkie zawarte dane w dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą wynikającej z Kodeksu Karnego.

………………………………..

(podpis kandydata/kandydatki)

**Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

**na wyjazd ucznia na staże zawodowe do Walencji w Hiszpanii**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki (podopiecznego/ej):

…………………………………………………….… ur.…………………………,

na udział w Projekcie: „***Staże w Walencji – podnosimy kwalifikacje”*,**

Nr2024-1-PL01-KA121-VET-000214724. Projekt realizowany w ramach programu Erasmus+, Sektor: Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, Akcja 1: Mobilność edukacyjna osób uczących się i kadry.

W ramach Projektu uczniowie wyjadą na **14-dniowe** staże zawodowe do Walencji w Hiszpanii.

Staże odbędą się w terminie od **19.01.2025 do 01.02.2025**

Potwierdzam znajomość organizacji staży w Walencji w Hiszpanii oraz zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

Wyrażam zgodę na samodzielny dojazd z miejsca zakwaterowania W Walencji do miejsca stażu i z powrotem mojego syna/córki (podopiecznego) oraz jego/jej przebywania w miejscu odbywania stażu bez opiekuna ze strony CKiW OHP w Tarnowie

W razie nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w projekcie zobowiązuję się do pokrycia wszystkich związanych z tym kosztów.

### Udział w Projekcie jest całkowicie bezpłatny – wszystkie koszty pokrywane są w całości z programu ERASMUS+.

…………………………………………..………..............................

/imię i nazwisko rodziców /opiekunów/

Data: …………………... Podpis rodzica/opiekuna………………................................................

**Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

**Informacje rodziców/opiekunów na temat zdrowia uczestnika Projektu Erasmus+:**

***Staże w Walencji – podnosimy kwalifikacje***

**Nr Projektu:** 2024-1-PL01-KA121-VET-000214724

Nazwisko i imię ucznia ………………………………………………………………………

Data urodzenia……………………….… Numer PESEL …………………………………...

Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? (jakie?)

……………………………………………..................................................................................……………………………….

…………………………………………………………………………………………........................................................Czy dziecko ma alergię? (na co?)

………………………………………………………..…………………………………………………….

Czy dziecko przyjmuje leki? (jakie?)

………………………………………………………………………………………………….....................................................................................................................................................................................................................

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

Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? (jakiej?)

………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………

Uwagi rodziców/opiekunów: …...........................................................................................................................................................

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

### Zaświadczam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka/podopiecznej/ego w stażu zawodowym w Walencji w Hiszpanii.

### …………………………………………..………..............................

### /imię i nazwisko rodziców /opiekunów/

### Data: …………………... Podpis rodzica/opiekuna………………................................................

**Załącznik nr 6 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

**Zgoda rodziców/opiekunów uczestnika Projektu**

**na leczenie, badania ambulatoryjne oraz podawanie leków**

**w razie konieczności podczas pobytu na stażu w Hiszpanii**

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia zdrowia fizycznego, psychicznego lub zagrożenia życia mojego syna/córki (podopiecznego/ej):

…………………………………………………………..................ur.…………………………………… zam…………………………………………………………………………………………………….

biorącej/biorącego udział w Projekcie: ***„Staże w Walencji – podnosimy kwalifikacje”***

Nr Projektu:2024-1-PL01-KA121-VET-000214724**,**

realizowanego w ramach programu Erasmus+ wyrażam zgodę :

* na badania, leczenie ambulatoryjne
* na podawanie przez opiekuna osób uczących się - leków przepisanych przez lekarza pierwszego kontaktu lub środków farmakologicznych doraźnych w sytuacjach np. gorączki, bólu, podczas pobytu syna/córki (podopiecznego) w Hiszpanii.

…………………………………………..………..............................

/imię i nazwisko rodziców /opiekunów/

...........................................................................................................................................

/adres/

…………………………………………………

/telefon/

data podpis rodziców/opiekunów……………………………..……………………………

**Załącznik nr 7 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

# ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

## uczestnika Projektu (uczestnik niepełnoletni)

Ja, …………………………………………………………… zamieszkały w

……………………………………………………………………………………………………………..

legitymujący się dowodem osobistym o numerze i serii ………………………………., posiadający numer PESEL ……………………………..………… niniejszym udzielam zezwolenia na rozpowszechnianie wizerunku mojego syna/córki - osoby niepełnoletniej ………………………………………………………… będącej pod moją opieką prawną podczas realizacji działań w związku z uczestnictwem w projekcie Erasmus+ „***Staże w Walencji – podnosimy kwalifikacje”*** Nr Projektu:2024-1-PL01-KA121-VET-000214724.

Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z Polityką Prywatności programu Erasmus+ dostępną na stronie <https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement> oraz <https://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/help/erasmus-and-data-protection_en>.

Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystanie wizerunku (zdjęć i innych materiałów) w dowolnych mediach oraz w innych materiałach, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie.

...................................... .......................................................

data podpis rodzica/opiekuna

**Załącznik nr 8 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

# ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

## uczestnika Projektu (uczestnik pełnoletni)

Ja, …………………………………………………………zamieszkały w

……………………………………………………………………………………………………………..,

legitymujący się dowodem osobistym o numerze i serii ,

posiadający numer PESEL …………………………... niniejszym udzielam zezwolenia na rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku moim uczestnictwem w projekcie Erasmus+**, „*Staże w Walencji – podnosimy kwalifikacje”*** Nr Projektu:2024-1-PL01-KA121-VET-000214724

Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z Polityką Prywatności programu Erasmus+ dostępną na stronie <https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement> oraz <https://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/help/erasmus-and-data-protection_en>

Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystanie mojego wizerunku (zdjęć i innych materiałów) w dowolnych mediach oraz w innych materiałach, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie.

...................................... ...........................................

data podpis uczestnika