Załącznik nr 3

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu pn.: „Z Erasmusem przez świat zawodów” nr 2025-1-PL01-KA121-VET-000326975

w ramach Programu Erasmus+ 2021-2027, sektor Kształcenie i szkolenie zawodowe

Część A – wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)

|  |  |
| --- | --- |
| Dane podstawowe kandydata/tki | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |  |
| Obywatelstwo |  |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Email |  |
| Informacje o kandydacie/tce | |
| Tryb kształcenia zawodowego[[1]](#footnote-1) | Ponadpodstawowe |
| Zawód |  |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego *(0/1/2/3)* |  |
| Rok szkolny | *(2025/2026)* |

Niniejszym, na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2018/1725 z dnia 23 października 2018 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez instytucje, organy, urzędy i agencje Unii oraz w sprawie swobodnego przepływu takich danych, *w*yrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu *„Z Erasmusem przez świat zawodów”.*

Administratorem Danych Osobowych jest Dyrekcja Generalna ds. Edukacji, Młodzieży, Sportu i Kultury, Jednostka B.4 – Koordynacja programu Erasmus+.

Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego Zawodowego w Koninie, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego Zawodowego w Koninie wyznaczyło osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: inspektor@osdidk.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

Część B – wypełnia kandydat(tka)

KRYTERIA REKRUTACJI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kryterium | Wartość kryterium | Potwierdzenie |
| 1. | średnia ocen końcowych z przedmiotów zawodowych z roku szkolnego poprzedzającego proces rekrutacji |  | Podpis kierownika kształcenia praktycznego: |
| 2. | ocena z zachowania z roku szkolnego poprzedzającego proces rekrutacji |  | Podpis wychowawcy: |
| 3. | udział w olimpiadzie lub konkursie z przedmiotów zawodowych na szczeblu co najmniej wojewódzkim | TAK/NIE\* |
| 4. | tytuł finalisty lub laureata w olimpiadzie lub konkursie z przedmiotów zawodowych  na szczeblu krajowym | TAK/NIE\* |
| 5. | **Zaangażowanie ucznia w życie szkoły** | TAK/NIE\* |
| 6. | Pozytywna opinia wychowawcy klasy (max. 1 str. A4) | TAK/NIE\* |

……..……………………………………………………..……….

data i podpis kandydata(tki)

\*Właściwe zakreślić

Część C – wypełnia wychowawca klasy

OPINIA

Imię i nazwisko kandydata (ki)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

data i podpis wychowawcy klas

1. np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadpodstawowa, inne [↑](#footnote-ref-1)