



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu nr 2023-1-PL01-KA121-VET-000142398 realizowanego zgodnie

z akredytacją nr 2020-1-PL01-KA120-VET-095208. Projekt realizowany ramach AKCJI 1 (KA121-VET) Mobilność uczniów i kadry w ramach sektora Kształcenie i Szkolenia Zawodowe jest współfinansowany przez Unię Europejską.

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

UWAGA: Prosimy o wypełnienie wszystkich pól formularza. CZYTELNICIE, DRUKOWANYMI LITERAMI.

Dane podstawowe kandydata/teki			
IMIĘ			
NAZWISKO			
PŁEĆ			
OBYWATELSTWO			
DATA URODZENIA (DD/MM/RRRR)			
PESEL			
ADRES ZAMIESZKANIA	Miejscowość:	Kod pocztowy:	
	Ulica:		
	Nr domu:	Nr lokalu:	
TELEFON KONTAKTOWY UCZNIĄ			
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ UCZNIĄ (E-MAIL)			
Informacje o kandydacie/tce (Prosimy o zaznaczenie jednej prawidłowej odpowiedzi – X)			
NAZWA SZKOŁY:	<input type="checkbox"/> Zespół Szkół Centrum Kształcenia Ustawicznego w Wojsławicach <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Nr 1 im. Batalionów Chłopskich w Bratoszewicach		
NAZWA KLASYFIKACJI/ZAWODU:	<input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych,	<input type="checkbox"/> technik logistyki, <input type="checkbox"/> technik informatyki, <input type="checkbox"/> technik mechanizacji rolnictwa i agrotechniki.	
ROK SZKOLNY / KLASA:			
Dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata/teki			
IMIĘ I NAZWISKO MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ*:			
ADRES ZAMIESZKANIA, W PRZYPADKU JEŚLI JEST INNY NIŻ DZIECKA:			
TELEFON KONTAKTOWY:		E-MAIL:	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO*:			
ADRES ZAMIESZKANIA, W PRZYPADKU JEŚLI JEST INNY NIŻ DZIECKA:			
TELEFON KONTAKTOWY:		E-MAIL:	

**niepotrzebne skreślić*

Projekt nr 2023-1-PL01-KA121-VET-000142398 realizowany zgodnie z akredytacją nr 2020-1-PL01-KA120-VET-095208 jest współfinansowany przez Unię Europejską

Koordynator konsorcjum:
Związek Młodzieży Wiejskiej
ul. Chmielna 6 lok. 6
00-020 Warszawa
tel.: +48 22 826 11 68
e-mail: zkmw@zmv.pl

Członek konsorcjum:
Zespół Szkół Centrum Kształcenia
Ustawicznego w Wojsławicach
Wojsławice 118
98-220 Zduńska Wola
tel. +48 43 825 14 91
e-mail: sekretariat@zsrcku.pl

Członek konsorcjum:
Zespół Szkół Nr 1 im. Batalionów
Chłopskich w Bratoszewicach
Plac Stanisława Staszica 14,
95-011 Bratoszewice
tel.: 42 719 89 83
zs1bratoszewice@szkoly.lodz.pl



INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZNIĄ

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/danych osobowych córki/mojego syna/dziecka pozostającego pod moją opieką*** zawartych w „Formularzu zgłoszeniowym” dla celów rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr 2023-1-PL01-KA121-VET-000142398 realizowanym zgodnie z akredytacją nr 2020-1-PL01-KA120-VET-095208, który jest współfinansowany przez Unię Europejską. Wyrażam zgodę na wprowadzenie danych osobowych do systemów informatycznych Związku Młodzieży Wiejskiej, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Związek Młodzieży Wiejskiej ul. Chmielna 6 lok. 6, 00-020 Warszawa,
- Związek Młodzieży Wiejskiej wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@zmw.pl;
- podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych z projektem nr 2023-1-PL01-KA121-VET-000142398 realizowanym zgodnie z akredytacją nr 2020-1-PL01-KA120-VET-095208, który jest współfinansowany przez Unię Europejską;
- osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji,
- 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:

- **zapoznałem/zapoznałam*** się z treścią Regulaminu rekrutacji uczestników projektu i akceptuję jego treść,
- **świadoma/świadomy*** odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w „Formularzu zgłoszeniowym” są zgodne z prawdą;
- **zostałem/zostałam*** poinformowany, że projekt nr 2023-1-PL01-KA121-VET-000142398 realizowany zgodnie z akredytacją nr 2020-1-PL01-KA120-VET-095208 jest współfinansowany przez Unię Europejską;
- mój stan zdrowia pozwala na podjęcie czynności wynikających z programu stażu zawodowego prowadzonego w ramach ww. projektu. Przekazałem (-am) Organizatorowi wszystkie niezbędne informacje na temat mojego stanu zdrowia oraz zaleceń medycznych mających znaczenie dla realizacji zagranicznego programu stażu;
- wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Beneficjenta **mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka*** (twarzy, ubioru, zachowania, głosu, wypowiedzi, sposobu wyrażania myśli), który Beneficjent może utrwalić w postaci fotografii oraz utworów audio – wizualnych. Zgoda, o której mowa powyżej udzielania jest nieodpłatnie i bez ograniczeń czasowych i ilościowych. Zgoda obejmuje utrwalanie, obróbkę, przerabianie, powielanie materiałów z moim utrwalonym wizerunkiem oraz ich rozpowszechnianie za pośrednictwem dowolnego medium (każda forma przesyłania obrazu i dźwięku), zgodnie z celem i działalnością prowadzoną przez Beneficjenta, w szczególności w celu promowania projektu. Beneficjent jest ponadto uprawniony do udzielania dalszych zgód na wykorzystanie **mojego wizerunku /wizerunku mojego dziecka** w ramach zgody udzielonej niniejszym oświadczeniem, dla innych podmiotów (osób, jednostek organizacyjnych), w celach promocji, wykorzystania i upowszechniania rezultatów prowadzonej przez Beneficjenta działalności.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna
(dotyczy wyłącznie kandydatów niepełnoletnich)

.....
data i czytelny podpis kandydata/tki*

ZGODA NA UDZIAŁ UCZNIĄ NIEPEŁNOLETNIEGO W JAKIMKOLWIEK DZIAŁANIU TYPU MOBILNOŚĆ

Wyrażam zgodę na udział **córki/mojego syna/dziecka pozostającego pod moją opieką*** w przedsięwzięciu, w tym na udział w mobilności – wyjeździe zagranicznym (mobilności ponadnarodowej) realizowanym w ramach projektu. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału ucznia w projekcie i je akceptuję.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

***niepotrzebne skreślić**

Projekt nr 2023-1-PL01-KA121-VET-000142398 realizowany zgodnie z akredytacją nr 2020-1-PL01-KA120-VET-095208
jest współfinansowany przez Unię Europejską

Koordynator konsorcjum:
Związek Młodzieży Wiejskiej
ul. Chmielna 6 lok. 6
00-020 Warszawa
tel.: +48 22 826 11 68
e-mail: zkmw@zmw.pl

Członek konsorcjum:
Zespół Szkół Centrum Kształcenia
Ustawicznego w Wojsławicach
Wojsławice 118
98-220 Zduńska Wola
tel. +48 43 825 14 91
e-mail: sekretariat@zsrcku.pl

Członek konsorcjum:
Zespół Szkół Nr 1 im. Batalionów
Chłopskich w Bratoszowicach
Plac Stanisława Staszica 14,
95-011 Bratoszewice
tel.: 42 719 89 83
zs1bratoszewice@szkoly.lodz.pl