

Formularz zgłoszeniowy uczestnika

do projektu : „Staż szansą na dobry start zawodowy” w ramach programu Erasmus+, sektor:
„Kształcenie i szkolenie zawodowe”, Akcja 1.: „Mobilność edukacyjna”

Imię/imi ona

Nazwisko

Data urodzenia

Płeć (proszę zaznaczyć właściwą)

K M

Adres zamieszkania

Miejscowość

Ulica

Nr budynku

Nr lokalu

 -

Kod pocztowy

Poczta

Powiat

Województwo

Numer telefonu

Adres poczty elektronicznej

Oświadczenie o chęci uczestnictwa w projekcie

1. Oświadczam, iż w chwili zakwalifikowania się do udziału w projekcie deklaruję udział w oferowanych formach wsparcia.
2. Zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w zajęciach organizowanych w ramach projektu i zobowiązuję się do regularnego udziału w w/w formach wsparcia.
3. Oświadczam, iż w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie złożę wypełniony **Załącznik 1 Deklarację uczestnictwa.**

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis kandydata/ki do projektu
lub/i rodzica/ opiekuna prawnego

Wypełnia Koordynator Projektu

Średnia ocen zgodnie z regulaminem rekrutacji:

Ocena z zachowania zgodnie z regulaminem rekrutacji:

Ocena z rozmowy sprawdzającej umiejętności językowe:

Ocena z testu językowego:

Opinia wychowawcy:

Suma punktów

.....
Pieczęć szkoły oraz podpis osoby weryfikującej wniosek/Koordynatora projektu :

**Oświadczenia kandydata/ki ubiegającego/ej się o udział w projekcie
„Staże szansą na dobry start zawodowy” w ramach programu Erasmus+,
sektor: „Kształcenie i szkolenie zawodowe”, Akcja 1.: „Mobilność edukacyjna”
wynikające z art. 24 ustawy o ochronie danych osobowych**

1. Imię i nazwisko

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Oświadczam, że w związku z przystąpieniem do rekrutacji do projektu pn. „**Staże szansą na dobry start zawodowy**” w ramach programu Erasmus+, sektor: „Kształcenie i szkolenie zawodowe”, Akcja 1.: „Mobilność edukacyjna”, przyjmuję do wiadomości, iż:

- administratorem moich danych osobowych przetwarzanych na potrzeby rekrutacji jest Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Zakliczynie, z siedzibą: ul. Grabina 57, 32-840 Zakliczyn
- moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie w/w podmiotów kontrole i audyt;
- podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w rekrutacji;
- mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis kandydata(ki) lub/i rodzica

.....
miejsowość

**Oświadczenia kandydata/ki ubiegającego/ej się o udział w projekcie
„Staż szansą na dobry start zawodowy” w ramach programu Erasmus+,
sektor: „Kształcenie i szkolenie zawodowe”, Akcja 1.: „Mobilność edukacyjna”
dotyczące przetwarzania danych osobowych**

1. Imię i nazwisko

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

2. Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez:

- administratora danych – Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Zakliczynie, z siedzibą: ul. Grabina 57, 32-840 Zakliczyn – moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach stanowiących zgłoszenie do udziału w projekcie „**Staż szansą na dobry start zawodowy**” dla celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, a także realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w w ramach programu Erasmus+, sektor: „Kształcenie i szkolenie zawodowe”, Akcja 1.: „Mobilność edukacyjna”

.....
data i czytelny podpis kandydata(ki) lub/i rodzica

* *niewłaściwe przekreślić*

.....
miejsowość, data

Zgoda na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku ucznia/uczennicy Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Zakliczynie w związku z realizacją projektu „Staże szansą na dobry start zawodowy” w ramach programu Erasmus+, sektor: Kształcenie i szkolenia zawodowe, Akcja 1 „Mobilność edukacyjna”.

Ja, niżej podpisany/-na

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

zamieszkały/ła

wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach reklamowych, promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją Projektu pn. **„Staże szansą na dobry start zawodowy”** w ramach programu Erasmus+, sektor: Kształcenie i szkolenia zawodowe, Akcja 1 „Mobilność edukacyjna” przez:

- Realizatora - Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Zakliczynie

.....
czytelny podpis kandydata(ki) lub/i rodzica

Podstawa prawna: art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1333), art. 23 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 380).

.....
Miejscowość, data

Oświadczenie

Zaświadcza się, że uczeń/ uczennica

.....
(imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL)

uczęszczająca do klasy Technikum: technik obsługi turystycznej/technik pojazdów samochodowych w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Zakliczynie w roku szkolnym 2016/2017

1. uzyskał/ła średnią ocen z przedmiotów:
2. uzyskał/ła z zachowania ocenę

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis i pieczęć dyrektora szkoły

Zgoda opiekuna prawnego na udział w projekcie

WYRAŻENIE ZGODY

Oświadczenie prawnych opiekunów o zgodzie na udział w projekcie „Staż szansą na dobry start zawodowy”

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego/mojej syna/córki*:

..... ucznia/uczennicy technikum w
(imię i nazwisko)

.....
(nazwa szkoły)

W
(nazwa formy wsparcia)

w ramach projektu „Staż szansą na dobry start zawodowy” w ramach programu Erasmus+, sektor: Kształcenie i szkolenia zawodowe, Akcja 1 „Mobilność edukacyjna”.

.....
Miejscowość, data

.....
*Podpis opiekuna prawnego**

.....
Aktualny nr telefonu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
„Stażę szansą na dobry start zawodowy”
wynikające z art. 24 ustawy o ochronie danych osobowych

Ja niżej podpisany/na
w związku z przystąpieniem do projektu „Stażę szansą na dobry start zawodowy” w ramach programu Erasmus+, sektor: Kształcenie i szkolenia zawodowe, Akcja 1 „Mobilność edukacyjna”.

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Zakliczynie, z siedzibą w: ul. Grabina 57, 32-840 Zakliczyn
- 2) Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 i art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji projektu „Stażę szansą na dobry start zawodowy”
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie do celu realizacji projektu „Stażę szansą na dobry start zawodowy” **Mistrzowie**, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych;
- 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania organizacji partnerskiej w Austrii: **BVÖ Bildungsberatung & Vermittlungsagentur GmbH, Frankenberg Str.6, 9571 Sirnitz, Österreich Aldona Biedermann.**
- 5) Wszelkie dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem (WE) nr 45/2001 Parlamentu Europejskiego i Rady o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez instytucje i organy UE oraz o swobodnym przepływie tych danych. Dane te będą przetwarzane wyłącznie w związku z realizacją projektu i rozpowszechnianiem rezultatów uzyskanych po jego zakończeniu przez organizację wysyłającą, Narodową Agencję i Komisję Europejską z uwzględnieniem konieczności przekazywania danych odpowiednim służbom odpowiedzialnym za kontrole i audyt zgodnie z przepisami UE (Europejski Trybunał Obrachunkowy lub Europejski Urząd ds. Zwalczenia Nadużyć Finansowych (OLAF)).
- 6) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- 7) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia

.....
Miejscowość, data

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja, niżej podpisany(a),

Dane wnioskodawcy:	
Nazwisko	
Imiona	
PESEL	Data urodzenia
Płeć (zakreślić właściwy) M / K	Wiek (w chwili przystąpienia do projektu):
Ulica / Nr domu	Miejscowość zamieszkania
Kod pocztowy, poczta	Województwo
Powiat	Telefon: e-mail:
Informacja o szkole wnioskodawcy:	
Nazwa szkoły	
Klasa	
Ulica	Miejscowość
Kod pocztowy	Województwo

a) Dobrowolnie deklaruje swój udział w projekcie pt. „Staże szansą na dobry start zawodowy” w ramach programu Erasmus+, sektor: „Kształcenie i szkolenie zawodowe”, Akcja 1.: „Mobilność edukacyjna”

Krótkie uzasadnienie chęci przystąpienia do projektu:.....

.....

b) Zostałem poinformowany, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Komisję Europejską

c) W przypadku rezygnacji z projektu, bez uzasadnionego powodu, deklaruje zwrot kosztów w wysokości 2493 euro.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis beneficjenta ostatecznego i rodzica/opiekuna