**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA**

**do działań w ramach mobilności ponadnarodowej (wyjazdu zagranicznego) w przedsięwzięciu pn. „Potencjał regionów – wpływ historii, zasobów i świadomości społecznej na poziom rozwoju regionów”, realizowanym w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów” współfinansowanego   
z Europejskiego Funduszu Społecznego**

**CZĘŚĆ A.**

**DANE UCZNIA** *(wypełnia rodzic/opiekun prawny)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Płeć** |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Data urodzenia (dd.mm.rrrr)** |  |
| **PESEL** |  |
| **Adres zamieszkania** *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Klasa/imię i nazwisko wychowawcy** |  |
| **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.”)* |  |

**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 danych osobowych mojej córki/mojego syna/dziecka pozostającego pod moją opieką\*zawartych w „Karcie zgłoszenia ucznia” dla celów rekrutacji w ramach przedsięwzięcia  „Potencjał regionów – wpływ historii, zasobów   
i świadomości społecznej na poziom rozwoju regionów” realizowanego w PO WER, projekcie „Ponadnarodowa mobilność uczniów”, finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Wyrażam zgodę na wprowadzenie danych osobowych mojego dziecka do systemów informatycznych [nazwa szkoły], zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

* administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Centrum Kształcenia Praktycznego   
  z siedzibą w Sochaczewie, ul. Józefa Piłsudskiego 51, 96-500 Sochaczew (*wypełnia szkoła);*
* Zespół Szkół Centrum Kształcenia Praktycznego w Sochaczewie wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: sekretariat\_ckp@zsckpsochaczew.edu.pl (*wypełnia szkoła)*;
* podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych z przedsięwzięciem „Potencjał regionów – wpływ historii, zasobów i świadomości społecznej na poziom rozwoju regionów” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, IV Oś Priorytetowa Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa Działanie 4.2. Programy mobilności ponadnarodowej (*wypełnia szkoła*);
* dane osobowe będą przetwarzane przez 5 lat (*wypełnia szkoła*);
* 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 „Potencjał regionów – wpływ historii, zasobów i świadomości społecznej na poziom rozwoju regionów” jest realizowane ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
* udzielam Zespołowi Szkół Centrum Kształcenia Praktycznego w Sochaczewie 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 „Karcie zgłoszenia ucznia” 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 (mobilności ponadnarodowej) realizowanym w ramach przedsięwzięcia. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału ucznia w przedsięwzięciu i je akceptuje.

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

Data i czytelny podpis ucznia oraz rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotycz

\*niewłaściwe skreślić

**CZĘŚĆ C.**

**KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ** *(wypełnia kandydat/kandydatka)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Średnia ocen za ostatni zakończony rok nauki:** |  |
| **Ocena z języka angielskiego za ostatni zakończony rok nauki:** |  |
| **Ocena z zachowania za ostatni zakończony rok nauki:** |  |
| **Kryterium zmniejszonych szans (zła sytuacja ekonomiczna, niepełna rodzina, rodzina wielodzietna, niepełnosprawność, ecu.):** |  |
| **Osiągniecia w nauce oraz reprezentowaniu Szkoły (osiągniecia oraz udziały w olimpiadach, konkursach, zawodach sportowych, reprezentowania szkoły na zewnątrz ecu.):** |  |

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

Czytelny podpis ucznia