Współfinansowane przez Unię Europejską

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA do projektu
w ramach Akredytacji ERASMUSA
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

CZĘŚĆ A.
DANE UCZNIA

Imię	
Nazwisko	
Płeć	
Obywatelstwo	
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	
PESEL	
Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)*	
Telefon kontaktowy ucznia	
Adres e-mail ucznia	
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* zawartych w „Karcie zgłoszenia ucznia" dla celów rekrutacji do projektu w ramach Programu Akredytacji Erasmusa współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Wyrażam zgodę na wprowadzenie danych osobowych mojego dziecka do systemów informatycznych Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Białobrzegach zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.
Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO") jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Białobrzegach*;*
- Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Białobrzegach wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.**;**
- podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych z projektem w ramach Akredytacji Erasmusa współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze Edukacji Dorosłych, Kształcenia i Szkolenia Zawodowego i Edukacji szkolnej, w sektorze – Kształcenie i Szkolenia Zawodowe
- dane osobowe będą przetwarzane przez 5 lat od dnia zakończenia realizacji w/w projektu;
- 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 projekt w ramach Akredytacji Erasmusa jest realizowany ze środków Programu Erasmus + w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- udzielam Zespołowi Szkół Ponadpodstawowych w Białobrzegach 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* na udział w mobilności – wyjeździe zagranicznym (praktyki zawodowe) realizowanym w ramach projektu. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału ucznia w projekcie i je akceptuję.

……..
Data i czytelny podpis ucznia oraz rodzica/opiekuna prawnego

*niewłaściwe skreślić

CZĘŚĆ C.
Kryteria merytorycznie podlegające ocenie *(wychowawca klasy)*

Ocena zachowania za I półrocze roku szkolnego 2023/2024	
Ocena z języka angielskiego za I półrocze roku szkolnego 2023/2024	
Średnia ocen ze wszystkich przedmiotów zawodowych za I półrocze roku szkolnego 2023/2024	
Konkursy i olimpiady w I półroczu roku szkolnego 2023/2024 *(nazwa konkursu informacja o zajętym miejscu)*	
Kryterium zmniejszonych szans (zła sytuacja ekonomiczna, niepełna rodzina, rodzina wielodzietna, niepełnosprawność, ect):	
Frekwencja za ostatnie półrocze; **Formy zaangażowania w życie szkoły w I półroczu roku szkolnego 2023/2024** (uroczystości, wolontariat, poczet sztandarowy, reprezentowanie szkoły w dni wolne od zajęć lekcyjnych i inne) Nazwa formy zaangażowania ucznia oraz nazwisko nauczyciela odpowiedzialnego.	

Informuję, że zapoznałem/am się z « REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PORJEKCIE W RAMACH AKREDYTACJI ERASMUSA ».
Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu praktyki, w tym dostosowania stroju, fryzury, itp. do wymagań pracowdawcy, związanych z charakterem wykonywanej pracy.

…….
Data i czytelny podpis ucznia oraz rodzica/opiekuna prawnego