**Formularz rekrutacyjny**

**Nr 2025-1-PL01-KA121-SCH-000314050**

**Realizowany z środków Programu Erasmus+ - sektor Edukacja Szkolna**

**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:** |  |

**Część C.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocena z informatyki** za ostatnie zakończone półrocze nauki |  |
| **Ocena z języka angielskiego** za ostatnie zakończone półrocze nauki |  |
| **Ocena z języka polskiego** za ostatnie zakończone półrocze nauki |  |
| **Ocena z zachowania** za rok 2024/2025 |  |
| **Liczba punktów z rozmowy rekrutacyjnej w języku angielskim oraz polskim na temat motywacji do wyjazdu i korzyści wynikających z udziału w mobilności** [uzupełnia nauczyciel] |  |
| **Liczba punktów z rozmowy rekrutacyjnej w języku polskim na temat znajomości obyczajów i kultury włoskiej** [uzupełnia nauczyciel] |  |
| **Liczba punktów uzyskanych z wolontariatu i udziału w akcjach charytatywnych** [uzupełnia nauczyciel] |  |
| **Liczba punktów uzyskanych z opinii wychowawcy klasy** [uzupełnia nauczyciel] |  |
| **Liczba punktów uzyskanych dzięki reprezentowaniu szkoły w olimpiadach, konkursach; dodatkowe aktywności w Szkole** [uzupełnia nauczyciel] |  |
| **Kryterium mniejszych szans:** |  |
| **Podsumowanie:** |  |

**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 programu Erasmus+, projektu nr 2025-1-PL01-KA121-SCH-000314050, współfinansowanego przez Unię Europejską. Wyrażam zgodę na wprowadzenie danych osobowych mojego dziecka do systemów informatycznych Zespołu Placówek Oświatowych nr 1 w Międzyrzecu Podlaskim, ul. Warszawska 40, 21-560 Międzyrzec Podlaski zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

* administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Placówek Oświatowych nr 1 w Międzyrzecu Podlaskim, ul. Warszawska 40, 21-560 Międzyrzec Podlaski.
* Zespół Placówek Oświatowych nr 1 w Międzyrzecu Podlaskim, ul. Warszawska 40, 21-560 Międzyrzec Podlaski, wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail:info@dn.net.pl.
* podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych z udziałem w przedsięwzięciu nr 2025-1-PL01-KA121-SCH-000314050, w Sektorze edukacja szkolna,dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej.
* dane osobowe będą przetwarzane przez 3 lata;
* 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 nr 2025-1-PL01-KA121-SCH-000314050, jest współfinansowane przez Unię Europejską.
* udzielam Zespołowi Placówek Oświatowych nr 1 w Międzyrzecu Podlaskim z siedzibą przy ul. Warszawska 40, 21-560 Międzyrzec Podlaski, 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 dotyczy)

\*niewłaściwe skreślić

Zał. 1

Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów w sprawie zgody na udział dziecka w projekcie

nr. 2025-1-PL01-KA121-SCH-000314050

w ramach Akredytacji Erasmusa w sektorze: Edukacja szkolna realizowanego przez

Zespół Placówek Oświatowych nr 1 w Międzyrzecu Podlaskim

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……………………………………………………………………………………

w projekcie realizowanym przez ………………………………………………………………..

Termin mobilności: 13.10.2025 r. - 24.10.2025 r.

Miejsce pobytu: Włochy

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w programie kulturowym, który realizowany będzie na miejscu mobilności: wycieczki: Wenecja, San Marino, piesze lub autokarowe wycieczki lokalne.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wykorzystanie, publikowanie i powielanie wywiadów, obrazów, zdjęć i wszelkich prac mojego dziecka podczas jego udziału w projekcie oraz po jego zakończeniu w celu promowania i upowszechniania projektu oraz jego rezultatów.

Brak zgody rodziców/prawnych opiekunów jest równoznaczne z rezygnacją udziału w projekcie.

Data i podpis rodzica /prawnego opiekuna

Zał. 2

Oświadczenie uczestnika/prawnego opiekuna projektu realizowanego

 w ramach programu ERASMUS+ o niekorzystaniu z innych form finansowania ze środków UE

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że uczestnicząc w projekcie Akredytacja Erasmusa nie korzystam z innych źródeł finansowania udziału w projekcie ERASMUS+ ze środków UE.

Podpis uczestnika

Zał. 3

Oświadczenie uczestnika/prawnego opiekuna projektu realizowanego

 w ramach programu ERASMUS+ o niekorzystaniu z innych form finansowania ze środków UE

Ja niżej podpisany oświadczam, że uczestnicząc w projekcie Akredytacja Erasmusa mój syn/córka ………………………………………………………… nie korzysta z innych źródeł finansowania udziału w projekcie ERASMUS+ ze środków UE.

Podpis prawnego opiekuna