



**Dofinansowane przez  
Unię Europejską**

### **DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Imię i nazwisko ucznia: .....

Szkoła.....

Klasa .....

**ZAWÓD:**

Czy uczestniczyłeś już w projekcie ERASMUS+ **NIE/TAK\***

Jeżeli tak to w jakim (tytuł i data uczestnictwa): .....

Deklaruję uczestnictwo w projekcie numer: 2025-1-PL01-KA121-VET-000308645 realizowanego w ramach Akredytacji nr 2020-1-PL01-KA120-VET-095198 przez Gmina Miasto: Rzeszów/Zespół Szkół Energetycznych im. Gen. Wł. Sikorskiego w Rzeszowie w ramach Programu ERASMUS+, finansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w następujących działaniach:

- ☐ Staż osób uczących się w zagranicznych placówkach kształcenia lub szkolenia zawodowego wyjazd do Turcji w terminach:

☐ **04/05/2026 – 15/05/2026r.**

☐ **11/05/2026 – 22/05/2026r.**

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis ucznia*

.....  
*/Podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia/*

*\*niepotrzebne skreślić*



**Dofinansowane przez  
Unię Europejską**

.....  
*Nazwisko/Imię ucznia - Klasa*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU  
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu numer 2025-1-PL01-KA121-VET-000308645 realizowanego w ramach Akredytacji nr 2020-1-PL01-KA120-VET-095198 przez Gmina Miasto Rzeszów/Zespół Szkół Energetycznych im. Gen. Wł. Sikorskiego w Rzeszowie w ramach Programu ERASMUS+, finansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Wszelkie dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem (WE) nr 2018/1725 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 jej 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. Zwalczania Nadużyć Finansowych (OLAF)).
- 2) Na pisemny wniosek, Uczestnik może uzyskać dostęp do swoich danych osobowych i poprawić nieprawidłowe lub niekompletne informacje. Wszelkie pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych należy kierować do organizacji wysyłającej i/lub Narodowej Agencji. Uczestnik może złożyć skargę dotyczącą przetwarzania danych osobowych do Europejskiego Inspektora Ochrony Danych w odniesieniu do wykorzystania tych danych przez Komisję Europejską.
- 3) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego ERASMUS+
- 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia i obsługi Projektu;
- 5) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 6) podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- 7) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis ucznia*

.....  
*/Podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia/*



**Dofinansowane przez  
Unię Europejską**

## **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

1. Imię (imiona) .....
2. Nazwisko .....
3. Imiona rodziców .....
4. Data i miejsce urodzenia .....
5. Płeć .....
6. PESEL .....
7. Adres zameldowania stałego (ulica, numer domu, numer mieszkania)  
.....
8. Miejscowość/pocztą .....
9. Kod pocztowy .....
10. Województwo .....
11. Nr telefonu stacjonarnego .....
12. Nr telefonu komórkowego .....
13. E-mail .....

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis ucznia*

.....  
*/Podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia/*



**Dofinansowane przez  
Unię Europejską**

**INFORMACJE O WYNIKACH NAUCZANIA**

**ZA ROK SZKOLNY 2024/2025**

**(wypełnia wychowawca)**

1. Imię i Nazwisko Ucznia: .....
2. Klasa: .....
3. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych i z j. angielskiego .....
4. Liczba godzin nieobecności nieusprawiedliwionych .....
5. Ocena z zachowania .....

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*/Podpis wychowawcy/*



**Dofinansowane przez  
Unię Europejską**

.....  
*Nazwisko/Imię ucznia - Klasa*

**OPINIA O UCZNIU  
(wypełnia wychowawca)**

/Opinia wystawiona wspólnie przez wychowawcę, samorząd klasowy i przewodniczącego zespołu przedmiotów zawodowych dotycząca zaangażowania ucznia w życie szkoły, w życie klasy oraz na lekcjach z przedmiotów zawodowych - konkretne przykłady akcji zaangażowania/

1. Uczeń sprawia problemy wychowawcze: **TAK/NIE\***

2. Uczeń uczestniczy w kole zainteresowań: **TAK/NIE\***

Nazwa koła zainteresowań: .....

3. Uczeń udziela się w pracy Samorządu klasowego: **TAK/NIE\***

Funkcja: .....

4. Uczeń udziela się w pracy Samorządu Uczniowskiego: **TAK/NIE\***

Funkcja: .....

5. Uczeń bierze aktywny udział w szkolnych akademiach: **TAK/NIE\***

Przykład i forma aktywności: .....

6. Udział w konkursach zawodowych lub przedmiotowych: **TAK/NIE\***

Nazwa konkursu, data i zajęte miejsce: .....

7. Udział w olimpiadach zawodowych lub przedmiotowych: **TAK/NIE\***

Nazwa olimpiady, data i zajęte miejsce: .....

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*/Podpis wychowawcy/*

*\*niepotrzebne skreślić*



.....  
*Nazwisko/Imię ucznia - Klasa*

**KRYTERIA MNIEJSZYCH SZANS  
(zaznaczyć właściwe)**

Dodatkowe punkty za spełnienie Kryteriów tzw. Mniejszych szans, 1pkt za każde kryterium z listy poniżej, maksymalnie 8pkt (spełnienie określonego Kryterium Mniejszych Szans należy potwierdzić stosownym dokumentem)

- a) **NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ:** Obniżona sprawność fizyczna, umysłowa, intelektualna lub sensoryczna, która w interakcji z różnymi barierami może ograniczać pełne i efektywne uczestnictwo w życiu społecznym na równych zasadach z innymi obywatelami.
- b) **BARIERY EDUKACYJNE:** Dostępność oraz struktura oferty edukacyjnej i szkoleń oraz problemy edukacyjne powodujące osiąganie słabych wyników w nauczaniu, a tym samym słabsze przygotowanie do życia zawodowego i społecznego, prowadzące do przedwczesnego kończenia nauki, młodzież NEET (młodzież niekształcąca się, niepracująca ani nieszkoląca się) oraz nisko wykwalifikowani dorośli.
- c) **BARIERY SPOŁECZNE:** Trudności w przystosowaniu społecznym, takie jak ograniczone kompetencje społeczne, zachowania antyspołeczne lub wysokiego ryzyka, trudna sytuacja życiowa.
- d) **BARIERY GEOGRAFICZNE:** Zamieszkanie na terenach z mniejszymi możliwościami edukacyjnymi, rozwojowymi, transportowymi, z niską aktywnością obywateli, mniej rozwiniętych gospodarczo lub z mniejszym dostępem do instytucji kultury.
- e) **PROBLEMY ZDROWOTNE:** Poważne choroby, choroby przewlekłe lub wszelkie inne sytuacje związane ze zdrowiem fizycznym lub psychicznym, które utrudniają lub uniemożliwiają uczestnictwo w życiu społecznym.
- f) **BARIERY KULTUROWE:** Wpływające na zmniejszenie szans w szczególności osób pochodzących ze środowisk migracyjnych lub uchodźczych.
- g) **DYSKRYMINACJA:** Bariery mogą powstać w wyniku dyskryminacji związanej z płcią, wiekiem, pochodzeniem etnicznym, religią, przekonaniami, orientacją seksualną, niepełnosprawnością lub czynnikami intersekcyjnymi (połączenie dwóch lub kilku wymienionych barier dyskryminacyjnych).
- h) **BARIERY EKONOMICZNE:** Niskie dochody, długotrwałe bezrobocie, niepewna sytuacja lub ubóstwo, bezdomność, zadłużenie lub problemy finansowe.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis ucznia*

.....  
*/Podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia/*