

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Młody Świadomy Obywatel Europy”**

Imię i nazwisko ucznia:

Szkoła.....

Klasa

Deklaruję uczestnictwo w projekcie nr 2019-2-PMU-2124 pod nazwą „Młody Świadomy Obywatel Europy” realizowanego przez Gmina Miasto Rzeszów/Zespół Szkół Energetycznych im. Gen. Wł. Sikorskiego w Rzeszowie w ramach Programu POWER, finansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa, w następujących działaniach:

udział w zajęciach dydaktyczno-kulturoznawczych na terenie placówki zagranicznej, wyjazd do Seville w dniach 24.01 -31.01 2021r.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis ucznia

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

.....
Nazwisko/Imię ucznia - Klasa

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
„Młody Świadomy Obywatel Europy”
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu „**Młody Świadomy Obywatel Europy**” realizowanego przez Gmina Miasto Rzeszów/Zespół Szkół Energetycznych im. Gen. Wł. Sikorskiego w Rzeszowie w ramach Programu POWER, finansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa

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. Zwalczenia 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 POWER
- 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 udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**Młody Świadomy Obywatel Europy**”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości.
- 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/

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/

**INFORMACJE O WYNIKACH NAUCZANIA
ZA ROK SZKOLNY 2019/2020
(wypełnia wychowawca)**

1. Imię i Nazwisko Ucznia:
2. Klasa:
3. Średnia ocen z przedmiotów ogólnokształcących na koniec roku szkolnego 2019/2020
.....
4. Liczba godzin nieobecności nieusprawiedliwionych
5. Ocena z zachowania

.....
Miejscowość i data

.....
/Podpis wychowawcy/

.....
Nazwisko/Imię ucznia - Klasa

OPINIA O UCZNIU (wypełnia wychowawca)

Opinia wystawiona wspólnie przez wychowawcę, samorząd klasowy dotycząca zaangażowania ucznia w życie szkoły, w życie klasy - konkretne przykłady akcji zaangażowania/

1. Uczeń nie sprawia problemów wychowawczych **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:

.....
Miejscowość i data

.....
/Podpis wychowawcy/

**niepotrzebne skreślić*