**Formularz zgłoszeniowy ucznia**

**do realizacji praktyki zawodowej finansowanej ze środków Unii Europejskiej - Program Erasmus+**

*(proszę wypełnić komputerowo wszystkie rubryki - wydruk dwustronny - wypełnione ręcznie nie będą rozpatrywane)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1) Dane osobowe:** | | | |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania  (ulica, kod pocztowy, miasto) |  | PESEL |  |
| Data urodzenia |  | e-mail |  |
| Numer telefonu komórkowego |  | Klasa: |  |
| Nazwa Szkoły |  | Profil nauczania |  |
| Data złożenia formularza |  |  |  |
| **2) Ocena z języka angielskiego na koniec ostatniego roku szkolnego:** | | | |
| **3) Średnia ocen z ostatniego roku szkolnego:** | | | |
| **4) Ocena zachowania na koniec roku szkolnego:** | | | |
| **5) Opis działalności pozalekcyjnych, udział w stowarzyszeniach, kółkach zainteresowań, zaangażowanie w realizację przedsięwzięć szkolnych itp.** | | | |
| **6) Rekomendacja wychowawcy klasowego** **(osiągnięcia, pracowitość, odpowiedzialność, wyniki w nauce, zachowanie) z informacją czy uczeń znajduje się w trudnej sytuacji materialnej, społecznej, geograficznej, edukacyjnej itp.**  ……………………………………..  (Czytelny podpis wychowawcy) | | | |
| |  | | --- | | **7) Oświadczenie ucznia**  Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznej praktyce zawodowej w ramach programu UE Erasmus+ oraz aktywnej i systematycznej pracy podczas realizacji projektu.  …………..…...……........................................................................................... (Data, Czytelny podpis ucznia) | | | | |
| |  | | --- | | **8) Oświadczenie rodzica**  Zgadzam się na uczestnictwo mojego syna /córki w zagranicznej praktyce zawodowej Programu ERASMUS+. Wiem, że wyjazd ma charakter dydaktyczno-szkoleniowy i jest kontynuacją nauki w szkole, a uczniowie podlegają obowiązkowi szkolnemu zgodnie z przepisami prawa oświatowego i Statutu szkoły oraz są zobowiązani do przestrzegania przepisów obowiązujących w zagranicznych instytucjach przyjmujących, w tym:  - bez zgody opiekuna nie mogą oddalać się od miejsca zakwaterowania, szkolenia,  - używanie napojów alkoholowych, palenie tytoniu i używanie środków psychoaktywnych jest zabronione,  - syn/córka będzie przestrzegać prawa i obyczajów kraju pobytu.  Oświadczam także, że nie zataiłem przed szkolnym koordynatorem projektu żadnych ukrytych chorób syna/córki.  Informuję że znane mi są ograniczenia i dodatkowe wymagania w związku ze stanem epidemicznym związane z podróżą i pobytem w kraju realizacji praktyki. Zobowiązuję się na własny koszt pokryć wydatki związane z niezbędnymi badaniami, testami etc.  W razie rezygnacji syna/córki z udziału w praktyce zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.  ……......................................................................……………….(Data, Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna) | | | | |

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 moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do realizacji mobilności finansowanej ze środków Unii Europejskiej -Program Erasmus+. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych firmy EDU-IT, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest **EDU – IT sp.j.**, adres: Hetmańska 62/3, 35-078 Rzeszów.

**EDU – IT** wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: edu.it@onet.eu

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.

Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych ze wspomnianym projektem.

Dane będą przetwarzane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa.

........................................

(Czytelny podpis ucznia)

.......................................................

(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)