

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do działań w ramach mobilności ponadnarodowej (wyjazdu zagranicznego) w przedsięwzięciu  
pt. „**KOMPETENCJE KLUCZOWE DROGĄ DO KARIERY UCZNIÓW  
Z IV LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO IM. STANISŁAWA STASZICA W BIAŁEJ PODLASKIEJ**”  
numer: 2019-1-PMU-1147

realizowanego w ramach projektu „**Ponadnarodowa mobilność uczniów**” finansowanego  
z Europejskiego Funduszu Społecznego

**Część A** – wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)

Dane podstawowe kandydata/tki	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania ( <i>ulica, kod pocztowy, miasto</i> )	
Telefon kontaktowy	
Email	
Informacje o kandydacie/tce	
Profil kształcenia	
Liczba ukończonych lat kształcenia ( <i>0/1/2/3</i> )	
Rok szkolny ( <i>2019/2020</i> )	

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”* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej córki/mojego syna\* zawartych w formularzu dla celów rekrutacji w ramach przedsięwzięcia „**KOMPETENCJE KLUCZOWE DROGĄ DO KARIERY UCZNIÓW Z IV LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO IM. STANISŁAWA STASZICA W BIAŁEJ PODLASKIEJ**” realizowanego w PO WER, projekcie „Ponadnarodowa mobilność uczniów”, finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Wyrażam zgodę na wprowadzenie danych osobowych mojego dziecka do systemów informatycznych Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 4; IV Liceum Ogólnokształcące im. Stanisława Staszica, ul. Akademicka 8, 21- 500 Biała Podlaska, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 4; IV Liceum Ogólnokształcące im. Stanisława Staszica, ul. Akademicka 8, 21- 500 Biała Podlaska.



\*niewłaściwe skreślić

Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 4; IV Liceum Ogólnokształcące im. Stanisława Staszica, wyznaczyło osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: staszicbiała@wp.pl.

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.

.....  
data i podpis kandydata/tki

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność.

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna



**Część B**

<b>KRYTERIA MERYTORYCZNE – wypełnia wychowawca klasy</b>
Ocena z zachowania (semestru poprzedzającego rekrutację): _____
Średnia ocen z przedmiotów ogólnych (z semestru poprzedzającego rekrutację): _____
Ocena z przedmiotu profilowego/chór-orkiestra-malarstwo/ (z semestru poprzedzającego rekrutację): nazwa przedmiotu-_____ ocena-_____
Frekwencja (z semestru poprzedzającego rekrutację): _____
Miejsce zamieszkania kandydata: miasto / wieś
Uczestnik z mniejszymi szansami: tak/nie
Wolontariusz: tak/nie
Zaangażowanie w życie szkoły (samorząd uczniowski, konkursy, wolontariat, imprezy szkolne, olimpiady, itp.): _____ _____ _____ _____
Opinia Wychowawcy o kandydacie (stosunek ucznia do obowiązków szkolnych, nauczycieli, grupy rówieśniczej, umiejętność rozwiązywania konfliktów): _____ _____ _____
Ilość pkt. wg kryteriów oceny wychowawcy _____ Data i podpis wychowawcy: _____



**KRYTERIA MERYTORYCZNE – wypełnia uczeń**

Proszę opisać, dlaczego chce Pan/i podjąć uczestnictwo w projekcie?

Data i podpis kandydata: \_\_\_\_\_

**KRYTERIA FORMALNE – wypełnia członek Komisji Rekrutacyjnej**

Ilość punktów: \_\_\_\_\_

**UWAGI:**

Data i podpis członka komisji: \_\_\_\_\_

**POTWIERDZENIE WPŁYNIĘCIA ZGŁOSZENIA:**

Data wpłynięcia zgłoszenia: \_\_\_\_\_

Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie: \_\_\_\_\_

Pieczęć szkoły \_\_\_\_\_