

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu ZAGRANICZNE STAŻE ZAWODOWE o numerze 2018-1-PL01-KA102-047587 w ramach  
Programu Erasmus+ sektor *Kształcenie i szkolenia zawodowe*

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

<b>Dane podstawowe kandydata/cki</b>	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania ( <i>ulica, kod pocztowy, miasto</i> )	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
<b>Informacje o kandydacie/tce</b>	
Tryb kształcenia zawodowego <sup>1</sup>	
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów <sup>2</sup>	
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3)	
Rok szkolny (20../20..)	

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 moich danych osobowych dla celów realizacji projektu Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych przez Zespół Kształcenia Zawodowego w Puławach, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Kształcenia Zawodowego w Puławach, adres: ul. Wacława Sieroszewskiego 1, 24 - 100 Puławy.

Zespół Kształcenia Zawodowego w Puławach wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: kontakt@ckz.pulawy.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.

<sup>1</sup> np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne

<sup>2</sup> Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/ksztaczenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe>



Erasmus+

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 (dotyczy kandydata/tki niepełnoletniego/niej).

.....

data i podpis rodzica/opiekuna

Część B – wypełnia wychowawca/koordynator projektu:

---

Kategoria	Dane/opis (wypełnia wychowawca):	Liczba punktów (wypełnia koordynator projektu):
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych:		
Ocena z języka angielskiego		
Ocena z zachowania		
Opinia wicedyrektora		

.....  
data i podpis kandydata(tki)

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna (dotyczy osoby niepełnoletniej)

.....  
data i podpis koordynatora projektu

.....  
data i podpis członków komisji rekrutacyjnej