



Współfinansowane przez Unię Europejską

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

Zespół Szkół Nr 1 w Bochni im. Stanisława Staszica
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do udziału w projekcie 2024-1-PL01-KA121-VET-000228590

| A) <u>DANE OSOBOWE KANDYDATA (wypełnia uczeń)</u> | |
|---|--|
| Imię i nazwisko kandydata: | |
| Data i miejsce urodzenia: | |
| PESEL: | |
| Adres zamieszkania: | |
| Seria i nr dowodu osobistego: | |
| Seria i nr paszportu: | |
| Nr telefonu kandydata: | |
| E-mail kandydata: | |
| Imię i nazwisko opiekuna prawnego/rodzica (A): | |
| Imię i nazwisko opiekuna prawnego/rodzica (B): | |
| Numer telefonu komórkowego opiekuna prawnego/rodzica (A): | |
| Numer telefonu komórkowego opiekuna prawnego/rodzica (B): | |
| Adres e-mail opiekuna prawnego/rodzica (A): | |
| Adres e-mail opiekuna prawnego/rodzica (B): | |





Współfinansowane przez
Unię Europejską

| B) <u>KRYTERIA</u> | |
|---|--|
| Klasa | |
| Kierunek kształcenia: | |
| Średnia ocen z 3 przedmiotów kierunkowych za r. szk. 2023/2024 podlegających rekrutacji | |
| Poziom wiedzy i umiejętności – średnia ocen za r. szkolny 2023/2024 | |
| Ocena z języka angielskiego (r. szkolny 2023/2024): | |
| Ocena z zachowania (r. szkolny 2023/2024): | |
| Udział w konkursach, olimpiadach | |
| Działalność na rzecz szkoły, klasy; wolontariat | |

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że przysługuje mi prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, ale nie ma to wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, stosownie do art. 13 ust. 1 i 2 RODO, że:

- a) Administratorem moich danych osobowych jest Zespół Szkół Nr 1 w Bochni im. Stanisława Staszica z siedzibą przy ul. Windakiewicza 23, 32-700 Bochnia (dalej Zespół Szkół), dla którego organem prowadzącym jest Powiat Bocheński z siedzibą przy ul. Kazimierza Wielkiego 31, 32-700 Bochnia.
- b) Zespół Szkół zapewnia kontakt w sprawie ochrony danych za pośrednictwem adresu poczty elektronicznej zs1@powiat.bochnia.pl lub drogą pocztową pod adresem administratora danych osobowych.





Współfinansowane przez Unię Europejską

- c) *Moje dane osobowe zostaną przekazane do systemów IT Komisji Europejskiej oraz Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji z siedzibą przy Al. Jerozolimskich 142A, 02-305 Warszawa w związku z realizacją projektu w ramach programu Erasmus+ i będą przechowywane w okresach przewidzianych w przepisach dotyczących realizacji ww. projektu.*
- d) *Przysługuje mi prawo żądania dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. W celu realizacji tych praw należy korzystać z kontaktu, o którym mowa w pkt b).*
- e) *Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa*
- f) *Podanie danych osobowych jest niezbędne dla realizacji celu, o którym mowa w pkt c).*
- g) *Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym do profilowania.*

Zgodnie z art. 7 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół, w celu umożliwienie mi uczestniczenia w ww. projekcie.

Ponadto wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku (materiały fotograficzne, nagrania audio-wizualne) w celach promocji szkoły oraz ww. projektu, który może zostać utrwalony w związku z realizacją ww. projektu.

Szczegółowe informacje dostępne są na stronie: <https://zs1.bochnia.pl/dokumenty/rodo>.

| | | | |
|-------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | | | |
| Miejscowość, Data | Podpis ucznia | Podpis rodzica/opiekuna prawnego | Podpis rodzica/opiekuna prawnego |





**Współfinansowane przez
Unię Europejską**

**ZOBOWIĄZANIE DO PRZESTRZEGANIA REGULAMINU REKRUTACJI
I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany (a) _____¹, uczeń
/uczennica klasy ____ oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z regulaminem
rekrutacji i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udział mojej córki/syna/podopiecznego w ww.
projekcie².

..... (data, podpis kandydata)

..... (data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

..... (data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

¹ Imię i nazwisko Kandydatki/Kandydata

² Nie dotyczy Kandydek/Kandydatów pełnoletnich





Współfinansowane przez
Unię Europejską

**OPINIA WYCHOWAWCY, DYREKTORA SZKOŁY ORAZ PEDAGOGA
SZKOLNEGO**

Kandydat został oceniony pozytywnie i zasługuje na pozytywną opinię co do
możliwości udziału w projekcie 2024-1-PL01-KA121-VET-000228590

TAK / NIE³

TAK / NIE⁴

.....
Wychowawca

.....
Nauczyciel j. angielskiego

Załączniki:

1. List motywacyjny
2. Zaświadczenie od lekarza rodzinnego o braku przeciwwskazań do wyjazdu i wykonywania czynności wg programu praktyk lub w przypadku braku możliwości uzyskania zaświadczenia – oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna o braku przeciwwskazań do wyjazdu i wykonywania czynności wg programu praktyk

³ Właściwe zakreślić

⁴ Właściwe zakreślić

