**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA**

**do działań w ramach mobilności zagranicznej**

**uczestników projektu nr 2019-2- PMU-2270 pn. „Nowe kompetencje lepsze jutro”
 realizowanego w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój**

**CZĘŚĆ A.**

**DANE UCZNIA** *(wypełnia rodzic/opiekun prawny)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Płeć** |   |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Data urodzenia (dd.mm.rrrr)** |  |
| **PESEL** |  |
| **Adres zamieszkania** *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Klasa/imię i nazwisko wychowawcy** |  |
| **Dodatkowe informacje** *(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stale przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)* |  |

**CZĘŚĆ B.**

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA** *(wypełnia rodzic/opiekun prawny)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej\*:** |  |
| **Adres zamieszkania, w przypadku jeśli jest inny niż dziecka:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego\*:** |  |
| **Adres zamieszkania, w przypadku jeśli jest inny niż dziecka:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZNIA**

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 danych osobowych mojej córki/mojego syna/dziecka pozostającego pod moją opieką\*zawartych w „Karcie zgłoszenia ucznia” dla celów rekrutacji w ramach przedsięwzięcia  „Nowe kompetencje lepsze jutro” 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 [nazwa szkoły], zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

* administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół w Sokółce z siedzibą w Sokółce, Mickiewicza 11, 16-100*;*
* Zespół Szkół w Sokółce wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: sokolka.projekty@gmail.com

podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych z przedsięwzięciem „Nowe kompetencje lepsze jutro”,dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, IV Oś Priorytetowa Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa Działanie 4.2. Programy mobilności ponadnarodowej (*wypełnia szkoła*);

* dane osobowe będą przetwarzane przez 5 lat.
* 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.

Ponadto oświadczam, że:

* zostałam/zostałem\* poinformowany, że przedsięwzięcie „Nowe kompetencje lepsze jutro” jest realizowane ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
* udzielam Zespół Szkół w Sokółce nieodwołalnej zgody do nieodpłatnego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem ucznia (zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium) na potrzeby informacji i promocji inicjatywy oraz upowszechniania jej rezultatów bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania);
* świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w „Karcie zgłoszenia ucznia” są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki/dziecka pozostającego pod moją opieką\*w przedsięwzięciu, w tym na udział w mobilności – wyjeździe zagranicznym (mobilności ponadnarodowej) realizowanym w ramach przedsięwzięcia. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału ucznia w przedsięwzięciu i je akceptuje.

 ……..….………………….…….………..………………………………………………..

 Data i czytelny podpis ucznia oraz rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)

\*niewłaściwe skreślić

|  |
| --- |
| **KRYTERIA MERYTORYCZNE – wypełnia wychowawca klasy** |
| Ocena z zachowania (semestru poprzedzającego rekrutację): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Średnia ocen (semestru poprzedzającego rekrutację): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ocena z języka angielskiego (semestru poprzedzającego rekrutację): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Frekwencja (semestru poprzedzającego rekrutację): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uczestnik z mniejszymi szansami: tak/nieOpinia Wychowawcy o kandydacie (stosunek ucznia do obowiązków szkolnych, nauczycieli, grupy rówieśniczej, umiejętność rozwiązywania konfliktów)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data i podpis wychowawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **KRYTERIA MERYTORYCZNE – wypełnia uczeń** |
| **Proszę opisać, dlaczego chce Pan/i podjąć uczestnictwo w projekcie?** Data i podpis kandydata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |