



Formularz zgłoszeniowy
projekt 2019-1-PL01-KA102-062716
„Europejskie praktyki zawodowe”
projekt w ramach programu **ERASMUS+**, Akcja 1: **Mobilność Edukacyjna**
finansowany przez **Unię Europejską**

Informacja o uczniu

Wypełniają rodzice/opiekunowie prawni

Nazwisko i imię ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Pesel:

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu ucznia:..... adres email:

Nazwisko i imiona rodziców/opiekunów prawnych:.....I.....

.....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych :

.....

Kontakt telefoniczny z rodzicami lub opiekunami (podać obowiązkowo):.....

.....

Stan zdrowia ucznia (np. informacja o chorobach przewlekłych lub niedawno przebytych, uczuleniach, zaburzeniach psychicznych, o ciąży, o przyjmowanych lekach, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis rodzica
lub opiekuna prawnego

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyjazd mojej córki/ mojego syna

Ucznia klasy zawód.....na trzytygodniową praktykę zawodową do Hiszpanii.

Jednocześnie oświadczam, że w wypadku ciężkiego naruszenia zasad regulaminu, powodującego dyscyplinarne usunięcie córki/syna z praktyki, zobowiązuję się do jego przywiezienia na własny koszt do domu.

.....

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego



Oświadczenie kandydatów
projekt 2019-1-PL01-KA102-062716
„Europejskie praktyki zawodowe”

ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój (POWER), Akcja 1 "Mobilność uczniów"
Erasmus+ Kształcenie i szkolenia zawodowe.

Oświadczam, iż zostałem zapoznany/a z warunkami II etapu rekrutacji do projektu **projekt 2019-1-PL01-KA102-062716**. Wyrażam na nie zgodę.

Imię i nazwisko

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 zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji
Aleje Jerozolimskie 142A
02-305 Warszawa
tel. +48 22 463 10 00
e-mail: kontakt@frse.org.pl

Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: zszcl@poczta.onet.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

w przypadku kandydata/tki niepełnoletniego:

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

.....

data i podpis rodzica/opiekuna