



Dofinansowane przez Unię Europejską

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu „Kierunek na sukces” o numerze **2025-1-PL01-KA121-VET-000332890**

w ramach projektu **Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego** w programie Erasmus+, konkurs 2025/2026.

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

Dane podstawowe kandydata/tki	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto)	
Telefon kontaktowy	
Email	
Informacje o kandydacie/tce	
Tryb kształcenia zawodowego ¹	
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów	
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3/4)	
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 zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna 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 ZS im. Stanisława Staszica z siedzibą w Nakle nad Notecią, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest ZS im. Stanisława Staszica z siedzibą w Nakle nad Notecią, ul. Staszica 18, 89-100 Nakło nad Notecią.

ZS im. Staszica wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: sekretariat@staszic.eu

¹ np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła ponadpodstawowa, Szkoła policealna, inne



Dofinansowane przez Unię Europejską

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. ²

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

² dotyczy uczniów niepełnoletnich



**Dofinansowane przez
Unię Europejską**

Część B– wypełnia wychowawca

Przedmiot	Średnia ocen z dwóch ostatnich semestrów
Przedmioty zawodowe	
Język angielski	

Ocena z zachowania za pierwszy semestr klasy III:

.....
Data i podpis wychowawcy

Część C– wypełnia komisja rekrutacyjna

Punktacja rekrutacyjna:

średnia ocen z przedmiotów zawodowych (z 2 ostatnich semestrów)

średnia ocen z j. angielskiego (z 2 ostatnich semestrów)

ocena z zachowania

test z j. Angielskiego

*rozmowa kwalifikacyjna

Suma punktów:

.....
data i podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej



**Dofinansowane przez
Unię Europejską**

Mam/nie mam³ przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w stażu zagranicznym.

Dane o stanie zdrowia ucznia - kandydata/ki na staż zagraniczny	
Imię i nazwisko	
Przebyte choroby:	
Jestem chory na/ problemy zdrowotne:	
Przyjmowane leki (jakie?)	
Uczulenia, w tym na leki (jakie?)	
Diety (jakie?)	
Termin wykluczający mobilność	

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna) ⁴

.....
(data i podpis ucznia)

³ dotyczy ucznia, niepotrzebne skreślić

⁴ dotyczy uczniów niepełnoletnich



**Dofinansowane przez
Unię Europejską**

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA WYJAZD UCZNIA
NA PRAKTYKI ZAWODOWE ZA GRANICĘ⁵**

Ja, niżej podpisany/a,, rodzic/opiekun
prawny ucznia:

imię i nazwisko ucznia:,

data urodzenia:,

wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki (podopiecznego/ej)⁶ w projekcie: "Kierunek na sukces", nr projektu: **2025-1-PL01-KA121-VET-000332890**, realizowanego w ramach programu Erasmus+, typ akcji: Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o warunkach wyjazdu oraz zasadach uczestnictwa w projekcie.

.....
/podpis rodzica/opiekuna/

.....
/data/

⁵Dotyczy uczniów niepełnoletnich

⁶ Niepotrzebne skreślić



**Dofinansowane przez
Unię Europejską**

Deklaracja uczestnictwa w działaniach upowszechniających rezultaty

Deklaruję udział w działaniach upowszechniających rezultaty na terenie szkoły oraz podczas wyjść upowszechniających, również jeśli takie wyjście jest realizowane w czasie wolnym od zajęć lekcyjnych. Podczas działań wyrażam zgodę na fotografowanie oraz umieszczanie mojego wizerunku na stronach internetowych, szkolnym Facebooku, artykułach prasowych.

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)⁷

.....
(data i podpis ucznia)

⁷ dotyczy uczniów niepełnoletnich