**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (OSOBA UCZĄCA SIĘ)**

**do projektu pn. „Praktyki zagraniczne we Włoszech szansą na rozwój zawodowy”**

**w ramach Programu Erasmus+ w ramach Akcji 1. Mobilność edukacyjna w sektorze Kształcenie i szkolenia zawodowe w roku 2020**

**2020-1-PL01-KA102-079748**

**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 |  |
| E-mail |  |
| **Informacje o kandydacie/-tce** |
| Tryb kształcenia zawodowego[[1]](#footnote-1)  |  |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów[[2]](#footnote-2) |  |
| 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 zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „Praktyki zagraniczne we Włoszech szansą na rozwój zawodowy”- 2020-1-PL01-KA102-079748

Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół im. Karola Libelta w Gołańczy zgodnie z art.6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej ADO) jest Zespół Szkół im. Karola Libelta w Gołańczy z siedzibą w Gołańczy , ul. Walki Młodych 35, 62-130 Gołańcz.

Zespół Szkół im. Karola Libelta w Gołańczy wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: zsp\_golancz@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

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność (w przypadku kandydata/-tki niepełnoletniego/-niej).

 ……………………………………………………..

 Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego

**Część B- 1- Ocena motywacji – wypełnia kandydat/-ka (osoba ucząca się )**

|  |
| --- |
| **ANKIETA MOTYWACYJNA - jako materiał pomocniczy przy prowadzeniu rozmowy kwalifikacyjnej.** |
| Zaznacz w jakim stopniu zgadzasz się lub nie zgadzasz się z poniższymi stwierdzeniami, stawiając krzyżyk w odpowiednim polu | Zdecydowanie się zgadzam | Raczej zgadzam się | Trudno powiedzieć  | Raczej nie zgadzam się | Zdecydowanie nie zgadzam się |
| 1. Zdobywanie nowej wiedzy i umiejętności daje mi dużą satysfakcję. |  |  |  |  |  |
| 2. Jestem w stanie poświęcić dużo czasu i pracy, żeby dobrze się czegoś nauczyć. |  |  |  |  |  |
| 3. Początkowe trudności w nabywaniu nowych umiejętności jeszcze bardziej motywują mnie do zaangażowania w dalszą naukę. |  |  |  |  |  |
| 4. Często myślę o tym, jak ma wyglądać moja przyszłość zawodowa. |  |  |  |  |  |
| 5. Chcę wziąć udział w projekcie „Praktyki zagraniczne we Włoszech szansą na rozwój zawodowy” i zdobyć nowe umiejętności i wiedzę podczas praktyk we Włoszech.  |  |  |  |  |  |

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że:

1. Zapoznałem /-łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „Praktyki zagraniczne we Włoszech szansą na rozwój zawodowy”.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tj. spełniam warunki pozwalające na uczestnictwo w praktykach zagranicznych jako osoba wpisująca się w charakter następującej grupy docelowej, tj. uczeń, absolwent (mobilność musi być zrealizowana w ciągu jednego roku od ukończenia nauki przez uczestnika) oraz kadra kształcenia i szkolenia zawodowego, zgodnie z zasadami określonymi dla programu Erasmus+ , Akcja 1. Mobilność edukacyjna w sektorze Kształcenie i szkolenia zawodowe.
3. Nie brałem/-łam wcześniej w stażach/ -szkoleniach zagranicznych w ramach projektów mobilności z listy rezerwowej programu Erasmus+, sektora Kształcenie i szkolenia zawodowe, Akcja 1 „Mobilność edukacyjna” – konkurs 2016, 2017, tj. w ramach projektu „staże zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego”.
4. Jestem świadomy/-a , że zgłoszenie chęci udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w nim.
5. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do wypełniania obowiązków zapisanych w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie (w tym do podpisania niezbędnych dokumentów uczestnictwa).
6. Mam świadomość odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

 ………………………………………………………

 Data i podpis kandydata/-tki

 ……………………………………………………..

 Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego

1. Np. Kształcenie dualne ( przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne [↑](#footnote-ref-1)
2. Dostępne, np. pod adresem [https://www.ore.edu.pl/kszta%c5%82cenie-zawodowe](https://www.ore.edu.pl/kszta%C5%82cenie-zawodowe) – i-ustawiczne/7364-podstawy–programowe [↑](#footnote-ref-2)