

POWERVET_2019_Za_VII_VIII_Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu „Przez Portugalię na europejski rynek pracy – wsparcie kształcenia zawodowego w Wielkopolsce Wschodniej” o numerze 2019-1-PL-KA102-061878 w ramach 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**

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

Dane podstawowe kandydata/cki	
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 ²	
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3)	
Rok szkolny (20../20..)	

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

² Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/kszt%5c5%82cienie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe>



POWERVET_2019_Za_VII_VIII_Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)

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 Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego Zawodowego w Koninie, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego Zawodowego w Koninie z siedzibą w Koninie, adres: ul. Sosnowa 14, 62-510 Konin.

Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego Zawodowego w Koninie wyznaczyło osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: inspektor@osdidk.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.
(dotyczy uczniów niepełnoletnich)

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

POWERVET_2019_Za_VII_VIII_Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)

Część B – wypełnia kandydat(tka)

KRYTERIA REKRUTACJI

L.p.	Kryterium	Wartość kryterium	Potwierdzenie
1	średnia ocen końcowych z przedmiotów zawodowych z roku szkolnego poprzedzającego proces rekrutacji		Podpis kierownika kształcenia praktycznego:
2	ocena z zachowania z roku szkolnego poprzedzającego proces rekrutacji		Podpis wychowawcy:
3	udział w olimpiadzie lub konkursie z przedmiotów zawodowych na szczeblu co najmniej wojewódzkim	TAK/NIE*	
4	tytuł finalisty lub laureata w olimpiadzie lub konkursie z przedmiotów zawodowych na szczeblu krajowym	TAK/NIE*	
5	Pozytywna opinia wychowawcy klasy (max. 1 str. A4)	TAK/NIE*	

.....
data i podpis kandydata(tki)

*Właściwe zakreślić

