

**Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)**

do udziału w projekcie Zespołu Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich w Inowrocławiu:

**„Portugalia - zagraniczne praktyki naszą inwestycją w przyszłość”****Nr projektu: 2022-1-PL01-KA122-VET-000069183**realizowanego na zasadach Programu Erasmus+ w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” finansowanego ze środków programu **Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego****OŚWIADCZENIE KANDYDATA PROJEKTU**

realizowanego w ramach

FERS - „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”

Część A – Dane osoby uczącej się (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza **DRUKOWANYMI LITERAMI**

Informacje o kandydatce/kandydacie	
Imię	
Nazwisko	
Obywatelstwo	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Adres zamieszkania ( <i>ulica, kod pocztowy, miasto</i> )	
Telefon kontaktowy	
Email	
Zawód, w którym kształci się uczeń	
Klasa	
Nazwisko i imię wychowawcy	

Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia (*wypełnia rodzic/opiekun prawny*)

<b>Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*:</b>	
<b>Telefon kontaktowy:</b>	
<b>Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*:</b>	
<b>Telefon kontaktowy:</b>	

*Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.*

.....  
(data i czytelny podpis **prawnego opiekuna**).....  
(data i czytelny podpis **kandydata**)



**Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do Projektu oraz udziału ucznia w Projekcie po zakwalifikowaniu się do niego. Przetwarzanie powierzonych danych osobowych będzie odbywało się z poszanowaniem obowiązujących przepisów RODO:**

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 realizowanego ze środków Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich im. Genowefy Jaworskiej w Inowrocławiu z siedzibą w Inowrocławiu, ul. Sienkiewicza 33, 88-100 Inowrocław.

Szkoła: Zespół Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich im. Genowefy Jaworskiej w Inowrocławiu wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: [edis5@o2.pl](mailto:edis5@o2.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.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis kandydata

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis rodzica/opiekuna

## ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW na wyjazd ucznia na praktyki zawodowe za granicę

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki (podopiecznego/ej): .....  
ur....., na udział w Projekcie: „**Portugalia - zagraniczne praktyki naszą inwestycją w przyszłość**” nr projektu: **2022-1-PL01-KA122-VET-000069183** realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”

Rekrutacja uczestników przeprowadzana będzie w formie Konkursu.

W ramach projektu uczniowie wyjadą na 4-tygodniowe praktyki zawodowe do Faro - Portugalia.

W Projekcie weźmie udział w sumie 30 uczniów oraz 4 opiekunów dorosłych – po 2 opiekunów na każdą z grup uczniów, liczących po 15 uczniów.

Mobilności odbędą się w 2024 r. i planowane są w następujących terminach\*:

- 12/05/2024 – 09/06/2024
- 19/05/2024 – 16/06/2024

\* Planowane terminy mogą ulec zmianom w zależności od dostępnych połączeń lotniczych lub z innych ważnych przyczyn.

**Udział w Projekcie jest całkowicie bezpłatny – wszystkie koszty pokrywa w całości program unijny FERS .**

.....  
/imię i nazwisko rodziców /opiekunów/

Data: .....

Podpis rodzica/opiekuna.....



**Informacje rodziców/opiekunów na temat zdrowia uczestnika projektu**

„Portugalia - zagraniczne praktyki naszą inwestycją w przyszłość”

nr projektu: 2022-1-PL01-KA122-VET-000069183 realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”

Nazwisko i imię ucznia .....

Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? (jakie?)

.....  
.....

Czy dziecko ma alergię?

(na co?).....

Czy dziecko przyjmuje leki? (jakie?)

.....

Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? (jakiej?)

.....  
.....

Uwagi rodziców/opiekunów: .....

.....

**Zaświadczam niniejszym o braku przeciwwskazań zdrowotnych na udział mojego dziecka w praktykach za granicą.**

.....

/imię i nazwisko rodziców /opiekunów/

Data: .....

Podpis rodzica/opiekuna.....



**Zgoda rodziców / opiekunów uczestnika Projektu  
na leczenie, badania ambulatoryjne oraz podawanie leków  
w razie konieczności podczas pobytu na praktykach zagranicznych w Portugalii w ramach projektu –  
„Portugalia - zagraniczne praktyki naszą inwestycją w przyszłość”, nr projektu: 2022-1-PL01-KA122-  
VET-000069183 realizowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego w  
ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia  
zawodowego”.**

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia zdrowia fizycznego, psychicznego lub zagrożenia życia

mojego syna/córki (podopiecznego/ej): .....

ur....., biorącej / biorącego udział w Projekcie: „Portugalia - zagraniczne praktyki naszą  
inwestycją w przyszłość”, nr projektu: 2022-1-PL01-KA122-VET-000069183 realizowanego ze środków  
programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego w ramach projektu „Zagraniczna mobilność  
edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”, wyrażam zgodę:

- na badania, leczenie ambulatoryjne i szpitalne w poradniach oraz placówkach leczniczych,
- na zabiegi diagnostyczne, zabiegi chirurgiczne i operacyjne, znieczulenie miejscowe, narkozę,
- na konsultację psychiatryczną i psychologiczną,
- na leczenie stomatologiczne,
- na podawanie przez opiekunów z ramienia szkoły leków przepisanych przez lekarza pierwszego kontaktu, lekarza specjalistę lub środków farmakologicznych doraźnych w sytuacjach np. gorączki, bólu, podczas pobytu dziecka w Portugalii.

.....  
/imię i nazwisko rodziców /opiekunów/

.....  
/adres/

.....  
/telefon/

.....  
data podpis rodziców / opiekunów



### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA PROJEKTU (uczestnik niepełnoletni)

Ja, ..... zamieszkały w....., legitymujący się dowodem osobistym o numerze i serii ....., posiadający numer PESEL ..... udzielam niniejszym zezwolenia na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/osoby niepełnoletniej będącej pod moją opieką prawną: ..... podczas realizacji zadań w związku z uczestnictwem w projekcie „Portugalia - zagraniczne praktyki naszą inwestycją w przyszłość”, nr projektu: 2022-1-PL01-KA122-VET-000069183 realizowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”.

Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystanie wizerunku (zdjęć i innych materiałów) w dowolnych mediach oraz w innych materiałach, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie.

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA PROJEKTU (uczestnik pełnoletni)

Ja, ..... zamieszkały w ....., legitymujący się dowodem osobistym o numerze i serii ....., posiadający numer PESEL ..... udzielam niniejszym zezwolenia na rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku moim uczestnictwem w projekcie „Portugalia - zagraniczne praktyki naszą inwestycją w przyszłość”, nr projektu: 2022-1-PL01-KA122-VET-000069183 realizowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”.

Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystanie mojego wizerunku (zdjęć i innych materiałów) w dowolnych mediach oraz w innych materiałach, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie.

.....

data

.....

podpis uczestnika

### Informacja Wychowawcy klasy o ocenach ucznia

.....  
imię i nazwisko ucznia, klasa

Lp.	Nazwa kryterium	Informacja wychowawcy klasy	Punktacja	Liczba uzyskanych punktów (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)
1.	Uzyskana ocena z języka angielskiego na zakończenie kl I/II/III*		3 - 15	
2.	Średnia z uzyskanych ocen z przedmiotów zawodowych na zakończenie klasy I/II/III*		0 - 25	
3.	Oceny z zachowania na zakończenie klasy I/II/III*		2 - 15	
4.	Osiągnięcia (konkursy, olimpiady, certyfikaty), zaangażowanie społeczne oraz opinia wychowawcy		0 - 15	
5.	Trudna sytuacja materialna (niski dochód – do 500 zł na osobę w rodzinie)		0 - 15	
6.	Pochodzenie z terenów wiejskich.		0 - 5	
<b>SUMA</b>				

\* Uczniowie klas II podają oceny uzyskane na świadectwie z klasy I, uczniowie klas III – oceny z klasy II, a uczniowie klas IV – oceny z klasy III.

data .....

.....  
podpis wychowawcy klasy

data .....

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

.....  
.....  
.....  
.....



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



.....