**formularz aplikacyjny do udziału   
w praktyce / stażu zagranicznym**

**realizowanym w ramach akredytacji programu erasmus+**

|  |  |
| --- | --- |
| **numer akredytacji** | **numer wniosku budżetowego** |
| 2020-1-PL01-KA120-VET-096408 | 2022-1-PL01-KA121-VET-000067514/  2023-1-PL01-KA121-VET-000138691 |

**CZĘŚĆ 1.** *(Wypełnia uczeń –* ***konieczność wypełnienia pól formularza na komputerze!****)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia |  | |
| Kierunek kształcenia (zawód)/klasa | Technik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [klasa: ] | |
| Data urodzenia ucznia |  | |
| Pełny adres zamieszkania ucznia (wraz z miastem/gminą oraz kodem pocztowym) |  | |
| Nr PESEL (wymagany do ubezpieczenia) |  | |
| Nr i seria paszportu/dowodu osobistego: |  | |
| Data ważności paszportu/dowodu osobistego |  | |
| Nr telefonu komórkowego |  | |
| Nr tel. domowego (w razie posiadania) |  | |
| Adres e-mail |  | |
| Login/identyfikator Microsoft Teams |  | |
| Imiona i nazwisko rodziców/  prawnych opiekunów: |  |  |
| Pełny adres zamieszkania rodziców/  prawnych opiekunów (z uwzględnieniem miasta/gminy, poczty oraz kodu pocztowego) |  | |
| Telefon kontaktowy rodziców/  prawnych opiekunów: |  |  |
| **Uzasadnienie wniosku:** *(Proszę uzasadnić powody/motywacje, dla których ubiegasz się o udział w projekcie):* | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **Oświadczenia Uczestnika Projektu:** |
| **Oświadczam, że:**   * Zapoznałam/-em się z informacją o ochronie prywatności dla programów Erasmus+ i Europejskiego Korpus Solidarności, opracowaną przez Komisję Europejską i znajdującą się pod adresem: <https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement>. * Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Technicznych im. E. Kwiatkowskiego  z siedzibą w Rzeszowie adres: 35-084 Rzeszów, ul Matuszczaka 7. * Zespół Szkół Technicznych im. E. Kwiatkowskiego wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: [iod3@erzeszow.pl](mailto:iod1@erzeszow.pl) * podanie w/w danych osobowych jest równoznaczne z wyrażeniem świadomej i dobrowolnej zgody na ich przetwarzanie w celu przygotowania i realizacji projektu mobilności ponadnarodowej w ramach wnioski budżetowego numer 2022-1-PL01-KA121-VET-000067514 i 2023-1-PL01-KA121-VET-000138691 * udzielam zgody na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych/filmowych związanych z informowaniem o projekcie oraz upowszechnianiem jego rezultatów/efektów; * jestem świadomy, iż nie podanie w/w danych osobowych i brak udzielenia zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczny z rezygnacją z uczestnictwa w projekcie mobilności; * jestem świadomy, iż przysługuje mi prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych administratorowi ma charakter dobrowolny; * jestem świadomy, iż odbiorcami w/w danych osobowych będą:  1. Narodowa Agencja programu Erasmus+ (w celu realizacji, rozliczenia i certyfikacji projektu); 2. agencja ubezpieczeniowa (w celu zawarcia umowy ubezpieczeniowej); 3. biuro turystyczne (w celu zorganizowania podróży); 4. Instytucje: pośredniczące/wspierające/przyjmujące (w celu realizacji, rozliczenia i certyfikacji projektu);  * zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Rekrutacji Uczestników Projektu, Regulaminem Stażu Zagranicznego oraz zawartymi w nim szczegółowymi zasadami wyboru uczestników oraz że w pełni akceptuję te zapisy i zobowiązuję się do ich stosowania; * znam cel główny oraz cele szczegółowe projektu, a poprzez aktywny udział zobowiązuję się przyczynić do ich osiągnięcia; * będę aktywnie uczestniczyć we wszystkich zajęciach w ramach projektu uwzględniając zajęcia realizowane bezpośrednio przed wyjazdem na praktykę/staż (przygotowanie), podczas stażu (zajęcia językowe, program kulturowy) oraz podsumowujące po powrocie; * jestem świadomy/świadoma, że nieprzestrzeganie zapisów Regulaminem Praktyki/Stażu Zagranicznego oraz nieobecności podczas zajęć przygotowawczych i spotkań organizacyjnych realizowanych w ramach projektu skutkować będzie zastąpieniem mnie na liście uczestników Projektu przez osobę z listy rezerwowej; * zostałem/zostałam poinformowany(-a), iż projekt mobilności jest realizowany i współfinansowany ze środków Unii Europejskiej; * zobowiązuję się terminowo i rzetelnie przygotowywać wszelką dokumentację wynikającą z mojego udziału w projekcie (określoną w Regulaminie Projektu oraz Umowie uczestnictwa w projekcie); * zobowiązuję się do poddania badaniom monitorującym oraz ewaluacyjnym związanym z realizacją projektu oraz uczestniczenia w działaniach upowszechniających; * wszystkie dane zawarte w Formularzu Aplikacyjnym są prawdziwe;   W związku z tym, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo jestem świadomy iż przysługuje mi prawo:   1. dostępu do treści danych osobowych oraz sprostowania (poprawiania)  w przypadku gdy dane osobowe są nieprawidłowe lub niekompletne, 2. żądania usunięcia danych osobowych, w przypadku gdy:  * dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane; * osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych; * dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem; * dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;  1. wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), 2. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych. |

............................................................................……….. ....................................................................................................

*data i podpis ucznia data i podpis rodzica/prawnego opiekuna*

Wyrażam zgodę na wyjazd syna/córki do Hiszpanii (Malaga) w dniach 5 marca 2023r. – 25 marca 2023r. w celu odbycia 3-tygodniowego stażu/praktyki zawodowej w ramach programu Erasmus+oraz udział we wszystkich zaplanowanych w ramach mobilności aktywnościach kulturowo – integracyjnych, wycieczkach oraz szkoleniu językowym.

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

*data i podpis rodzica/prawnego opiekuna*

**Część 2**. (*Wypełnia wychowawca)* - Proszę podać następujące dane o uczniu za poprzedni semestr:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ocena z zachowania: |  | |
| Frekwencja (w ujęciu procentowym): |  | |
| Średnia ocen z przedmiotów zawodowych: |  | |
| Ocena z języka angielskiego |  | |
| Ocena z języka angielskiego zawodowego |  | |
| Wykaz przedmiotów zawodowych wziętych do obliczenia średniej z uwzględnieniem ocen: | Przedmiot | Ocena |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Dodatkowe osiągnięcia ucznia w zakresie konkursów szkolnych, międzyszkolnych, udziału w olimpiadach przedmiotowych |  | |
| Reprezentowanie szkoły: w zawodach sportowych, akcjach społecznych (wolontariat), wydarzeniach kulturalnych, rocznicowych |  | |
| Udział w inicjatywach edukacyjnych i projektowych związanych z nauczanym kierunkiem (technik programista): projekty staży, projekty praktyk, udział w szkoleniach branżowych, realizacja programistycznych projektów edukacyjnych (we współpracy z nauczycielami – służącymi m.in.. do promocji kierunku kształcenia podczas: targów edukacyjnych / dni otwartych szkoły), kołach zainteresowań, działanie w ramach inkubatorów technologicznych |  | |
|  | TAK | NIE |
| Pochodzenie z rodziny niepełnej,wielodzietnej |  |  |
| Pochodzenie z rodziny o niskim statusie materialnym (bariera w dostępie do nowoczesnych form edukacji) |  |  |
| Uczeń z orzeczeniem o niepełnosprawności |  |  |
| Uczeń z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego |  |  |
| Uczeń przebywający w Polsce na emigracji |  |  |

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

*data i podpis wychowawcy klasy*