



# Erasmus+

## Formularz zgłoszeniowy do projektu

finansowanego w ramach Programu ERASMUS+

Projekt nr. 2024-1-PL01-KA121-VET-000203774



Zespół Szkół  
Centrum Kształcenia Rolniczego  
im. Wincentego Witosa w Suwałkach

Imię (litery drukowane)	
Nazwisko (litery drukowane)	
Kierunek-zawód (litery drukowane)	
Klasa	
PESEL	
Miejsce urodzenia (litery drukowane)	
Seria i numer dowodu osobistego/paszport	
Miejscowość/Ulica (litery drukowane)	
Nr domu/Nr lokalu	
Poczta/Kod pocztowy (litery drukowane)	
Miejscowość (litery drukowane)	
Powiat (litery drukowane)	
Gmina (litery drukowane)	
Telefon kontaktowy ucznia	
Telefon opiekuna(rodzic/opiekun prawny)	
Szkolny adres email ucznia	
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec I semestru(wypełnia wychowawca)	
Frekwencja na zajęciach lekcyjnych na koniec I semestru(wypełnia wychowawca)	
Ocena z języka angielskiego na koniec I semestru(wypełnia wychowawca)	
Ocena z zachowania na koniec I semestru (wypełnia wychowawca)	



# Erasmus+

Trudna sytuacja materialna/rodzinna - krótki opis(wypełnia wychowawca)	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Opinia wychowawcy (stosunek do obowiązku szkolnego, pełnione funkcje, zaangażowanie w życie szkoły, zachowanie w grupie rówieśników)	
Krótki opis-dlaczego chcę wziąć udział w projekcie(wypełnia uczeń)	

### Oświadczenie ucznia

Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznej praktyce zawodowej, która odbędzie się w trakcie projektu nr.2024-1-PL01-KA121-VET-000203774 finansowanego w ramach Programu Erasmus+ ze środków Unii Europejskiej.

Wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym informacje są zgodne z prawdą.

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 „Droga do sukcesu uczniów ZSCKR w Suwałkach” realizowanego ze środków Erasmus+ na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Wincentego Witosa w Suwałkach, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Dyrektor Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Wincentego Witosa w Suwałkach, z siedzibą pod adresem ul. Ogrodowa 49, 16-400 Suwałki, wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: [kierownik@zs7.edu.pl](mailto:kierownik@zs7.edu.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.



# Erasmus+

Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych ze wspomnianym projektem.

Dane będą przetwarzane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa.

.....  
Miejscowość, data i czytelny podpis ucznia

.....  
Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna

**Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego**

Zgadzam się na uczestnictwo mojego syna / córki w zagranicznej praktyce zawodowej, która odbędzie się w trakcie projektu nr. 2024-1-PL01-KA121-VET-000203774 finansowanego w ramach Programu Erasmus+.

W razie nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.

Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

.....  
(Miejscowość, data. Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

**Data i czytelny podpis składającego aplikację: .....**