



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (ABSOLWENT)

do przedsięwzięcia „Innowacyjna mobilność zawodowa - staże w Portugalii” o numerze 2024-1-PL01-KA122-VET-000225529 realizowanego w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+

OŚWIADCZENIE KANDYDATA PROJEKTU

realizowanego w ramach

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

Część A – Dane absolwenta/-ki

Imię	
Nazwisko	
Obywatelstwo	
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	
Telefon kontaktowy (jeśli dotyczy)	
Adres e-mail (jeśli dotyczy)	
Dodatkowe informacje <i>(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stale przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)</i>	
Informacje o kandydacie/tce	
Zakończony tryb kształcenia zawodowego ¹	
Data zakończenia kształcenia zawodowego	
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów ²	
Dokument potwierdzający zakończony tryb kształcenia zawodowego <i>(obowiązkowo należy załączyć kopię dokumentu do formularza)</i>	

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

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



Dane instytucji wystawiającej w/w dokument (pełna nazwa, adres)	
--	--

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)

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 „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych **Fundacji Młodzieży Wiejskiej**, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest **Fundacja Młodzieży Wiejskiej** z siedzibą w **Warszawie**, adres: **Erazma Ciołka 15/36, 01-445 Warszawa**.

Fundacja Młodzieży Wiejskiej wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: **rodo@fmw.net.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 czytelny podpis kandydata/tki



Projekt "Ścieżki sukcesu: staże zawodowe za granicą"

Numer projektu 2024-1-PL01-KA122-VET-000214435

Projekt finansowany ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego

Realizator: Zespół Szkół Ekonomicznych im. Stanisława Staszica, Aleja Armii Krajowej 38, 05-200 Wołomin
tel. 22 776 39 54; 22 776 39 56, e-mail: zsewolomin@wp.pl



CZĘŚĆ B. Informacja na temat kryteriów rekrutacji (*wypełnia upoważniony nauczyciel*)

Imię i nazwisko ucznia		
Kierunek kształcenia ucznia		
1.	Ocena z języka angielskiego z ostatniego zakońzonego semestru: (jeśli uczeń uczęszcza na język angielski ogólny i zawodowy, bierze się pod uwagę ocenę z języka ogólnego)		
2.	Ocena z zachowania z ostatniego zakońzonego semestru:		
3.	Osiągnięcia: udział w konkursach, szkolenia, dodatkowa aktywność, wolontariat: Liczba przyznanych punktów (1-5 pkt.):		
4.	Średnia ocen z ostatniego zakońzonego semestru:		
5.	Mniejsze szanse:	a. Uczeń pochodzi z rodziny dotkniętej ubóstwem	a. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		b. Uczeń zamieszkuje obszar wiejski	b. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		c. Uczeń jest osobą z niepełnosprawnością	c. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		d. Uczeń doznaje problemów zdrowotnych utrudniających udział w projekcie	d. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		e. Uczeń pochodzi ze środowisk migracyjnych lub uchodźczych	e. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		f. Uczeń doznaje trudności w przystosowaniu społecznym	f. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		g. Uczeń doznaje barier związanych z systemami kształcenia i szkolenia	g. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		h. Uczeń doznaje problemu dyskryminacji	h. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Dodatkowe uwagi na temat kandydata:

.....

.....

Podpis nauczyciela:.....

Dodatkowe uwagi Komisji Rekrutacyjnej (jeśli dotyczy):

.....

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej (jeśli dotyczy):