**FORMULARZZGŁOSZENIOWY**

do projektu pt. :„Zdobywamy nowe doświadczenia zawodowe”

o numerze 2023-1-PL01-KA122 -VET-000114256

realizowanego w ramach projektu Erasmus+

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe kandydata/tki** |
| 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 | Szkoła ponadpodstawowa |
|  Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów:- **HGT.05** 911205 Pracownik pomocniczy obsługi hotelowej - **HGT.04** 941203 Pracownik pomocniczy gastronomii - **SPC.01** 751201 Cukiernik  |  |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego*(0/1/2/3)*  |  |
| Rok szkolny | *2023/2024* |

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” w*yrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół Specjalnych nr 105 w Warszawie, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Specjalnych nr 105 w Warszawie z siedzibą w Warszawie (00-238), adres: ul. Długa 9.

Zespół Szkół Specjalnych nr 105 w Warszawie z siedzibą w Warszawie (00-238), adres: ul. Długa 9, wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: dgolebski@edu.um.warszawa.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.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

1. Oświadczam, że jeśli zostanę zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w projekcie, zobowiązuję się do sumiennego uczęszczania na zajęcia oraz wypełniania wszelkich obowiązków wynikających z uczestnictwa w projekcie.

2. W czasie trwania projektu będę wypełniać przedstawiane mi ankiety i testy niezbędne do monitorowania i ewaluacji projektu.

3. W przypadku mojej rezygnacji z udziału w trwającym projekcie, deklaruję gotowość zwrotu kosztów z tym związanych.

4. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku i publikację zdjęć powiązanych
z wykonywanymi w ramach praktyk zawodowych w celach promocji projektu (w Internecie, broszurach upowszechniających, na spotkaniach promujących inicjatywę).

5. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

…………………………………….……………………………

data i podpis kandydata/tki

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność.

…………………………………….……………………………

data i podpis rodzica/opiekuna