



FORMULARZ APLIKACYJNY

Przedsięwzięcie w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” Tytuł projektu: „Europejskie praktyki drogą do sukcesu”

Numer projektu: 2023-1-PL01-KA122-VET-000114679

Technikum Nr 8 w Toruniu

PROSZĘ UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię/Imiona i Nazwisko ucznia	
Klasa/ Wychowawca	
PESEL ucznia	
Seria i numer dowodu osobistego/paszportu	
Adres zamieszkania: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość	
Adres email ucznia	
Telefon kontaktowy ucznia	
Imię i nazwisko rodzica (1) matka Imię i nazwisko rodzica (2) ojciec	1. 2.
Telefon kontaktowy rodzica (1) matka	
Telefon kontaktowy rodzica (2) ojciec	
Egzamin ustny z języka ang. 0-20 pkt.	
Test pisemny z języka ang. 0-20 pkt.	
Oceny roczne – przedmioty zawodowe 0-20 pkt	
Ocena roczna z języka ang. 0-10 pkt.	
Ocena roczna z zachowania 0-15 pkt.	
Opinia wychowawcy 0-20 pkt./podpis wychowawcy	
Uczniowie ze środowisk defaworyzowanych 0 lub 10 pkt	
Opinia poradni pedagog-psych o dysfunkcjach rozwojowych lub niepełnosprawności 0 lub 5 pkt	

Data i czytelny podpis składającego formularz:



Oświadczenie ucznia

Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznej praktyce zawodowej, która odbędzie się w trakcie przedsięwzięcia 2023-1-PL01-KA122-VET-000114679 finansowanego w ramach Programu FERS.

Ponadto oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest realizowany ze środków Programu FERS. Udzielam zgody do nieodpłatnego wykorzystywania mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby informacji, promocji i upowszechniania rezultatów projektu bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

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 realizowanego ze środków FERS sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół Przemysłu Spożywczego i VIII Liceum Ogólnokształcącego w Toruniu, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO. Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Dyrektor Zespołu Szkół Przemysłu Spożywczego i VIII Liceum Ogólnokształcącego z siedzibą pod adresem 87-100 Toruń, ul. Grunwaldzka 33/35, wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem sekretariat@8lo.torun.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.

.....
(miejscowość, data oraz czytelny podpis ucznia)

.....
(miejscowość, data oraz czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

DOTYCZY UCZNIÓW NIEPEŁNOLETNICH

Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego

Zgadzam się na uczestnictwo mojego syna / córki w zagranicznej praktyce zawodowej, która odbędzie się w trakcie realizacji przedsięwzięcia nr 2023-1-PL01-KA122-VET-000114679 finansowanego w ramach Programu FERS. W razie nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.

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

.....
(miejscowość, data oraz czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

DOTYCZY UCZNIÓW NIEPEŁNOLETNICH

ZESPÓŁ SZKÓŁ
PRZEMYSŁU SPOŻYWCZEGO
I VIII LICEUM OGÓLNOKSZAŁCĄCE
w Toruniu, ul. Grunwaldzka 33/35
tel. 660 22 90, 660 22 92