**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA**

**Projekt „Integracja dwóch narodów poprzez taniec i kulturę ludową – edycja Litewska”   
o numerze 2021-1-PL01-KA122-SCH-000015417. Przedsięwzięcie realizowane w ramach programu ERASMUS+, sektor Edukacja Szkolna, akcja KA122-SCH - Krótkoterminowe projekty na rzecz mobilności uczniów i kadry w sektorze edukacji szkolnej.**

**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską.**

**CZĘŚĆ A.**

**DANE UCZNIA** *(wypełnia rodzic/opiekun prawny)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Płeć** |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Data urodzenia (dd.mm.rrrr)** |  |
| **PESEL** |  |
| **Adres zamieszkania** *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Klasa/imię i nazwisko wychowawcy** |  |
| **Dodatkowe informacje**  *(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stale przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)* |  |

**CZĘŚĆ B.**

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA** *(wypełnia rodzic/opiekun prawny)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej\*:** |  |
| **Adres zamieszkania, w przypadku, jeśli jest inny niż dziecka:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego\*:** |  |
| **Adres zamieszkania, w przypadku, jeśli jest inny niż dziecka:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |

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 *pt. „Integracja dwóch narodów poprzez taniec i kulturę ludową – edycja Litewska* *Przedsięwzięcie realizowane w ramach programu ERASMUS+, sektor Edukacja Szkolna, akcja KA122-SCH - Krótkoterminowe projekty na rzecz mobilności uczniów i kadry w sektorze edukacji szkolnej*. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół Ponadpodstawowych nr 2 Centrum Kształcenia Zawodowego im. Tadeusza Kościuszki w Łowiczu, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 Centrum Kształcenia Zawodowego im. Tadeusza Kościuszki w Łowiczu, adres: Blich 2, 99-400 Łowicz.

Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 Centrum Kształcenia Zawodowego im. Tadeusza Kościuszki w Łowiczu wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: blich@zsp2lowicz.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 podpis kandydata/tki

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

………………………………………….

data i podpis rodzica/opiekuna

**CZĘŚĆ C.**

**KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ** *(wypełnia kandydat/kandydatka)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Średnia ocen za ostatni zakończony rok szkolny nauki:** |  |
| **Ocena z języka angielskiego za zakończony rok szkolny nauki:** |  |
| **Ocena z zachowania za ostatni zakończony rok szkolny nauki:** |  |
| **Kryterium zmniejszonych szans (trudności ekonomicznie, niepełna rodzina, rodzina wielodzietna, niepełnosprawność, wykluczenia geograficzne np. zamieszkały na terenach wiejskich, trudna sytuacja materialna, inne):** |  |
| **Aktywny udział w życiu szkoły (przynależność i aktywny udział w życiu Zespołu Pieśni i Tańca „Blichowiacy”, osiągnięcia na polu edukacyjnym, udział**  **w konkursach i olimpiadach, udział  i organizacja wydarzeń szkolnych, przynależność do samorządu szkolnego/klasowego, udział  w wolontariatach, inne):** |  |

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

Data i czytelny podpis ucznia oraz rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)