



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Formularz zgłoszeniowy (uczeń/uczennica)

do przedsięwzięcia « **Nowatorska wizja uczenia się i nauczania** » o numerze **2025-1-PL01-KA122-SCH-000331889** realizowanego w ramach projektu **Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej**, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA PRZEDSIĘWZIĘCIA realizowanego w ramach projektu **Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej**

W związku z chęcią przystąpienia do projektu **Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej**, finansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego ma Pan/Pani prawo do podania poniższych danych osobowych, w tym danych osobowych szczególnej kategorii (o których mowa w art. 9 rozporządzenia RODO¹) lub odmowy podania tych danych. Jednak w przypadku odmowy podania poniższych danych taka decyzja będzie skutkowałą brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności kandydata/kandydatki oraz będzie prowadziła do **niezakwalifikowania się do udziału w projekcie**.

Część A – Dane ucznia (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

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>	

¹Rozporządzenie 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



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia/uczennicy

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*:	
Telefon kontaktowy:	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawego*:	
Telefon kontaktowy:	

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZNIA

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 danych osobowych mojej córki/mojego syna/dziecka pozostającego pod moją opieką* zawartych w „Formularzu zgłoszeniowym ucznia” dla celów rekrutacji w ramach przedsięwzięcia „**Nowatorska wizja uczenia się i nauczania**” realizowanego z projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Wyrażam zgodę na wprowadzenie danych osobowych mojego dziecka do systemów informatycznych, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica w Wysokiem Mazowieckiem, ul. Jagiellońska 4;
2. Zespół Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica w Wysokiem Mazowieckiem wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: insp_zszwymaz@wp.pl
3. podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych z przedsięwzięciem „**Nowatorska wizja uczenia się i nauczania**” realizowanym z projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
 - dane osobowe będą przetwarzane przez 3 lata;
 - 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.



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Ponadto oświadczam, że:

1. zostałam/ zostałem* poinformowany, że przedsięwzięcie „**Innowacyjna wizja uczenia się i nauczania**” jest realizowane w ramach projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej” z programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;
2. udzielam Zespołowi Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica w Wysokiem Mazowieckiem nieodwołalnej zgody do nieodpłatnego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem ucznia (zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium) na potrzeby informacji i promocji inicjatywy oraz upowszechniania jej rezultatów bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia);
3. świadoma/ świadomy* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w „Formularzu zgłoszeniowym ucznia” są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/ mojej córki/ dziecka pozostającego pod moją opieką* w przedsięwzięciu, w tym na udział w mobilności – wyjeździe zagranicznym realizowanym w ramach przedsięwzięcia. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem wyjazdu i warunkami udziału ucznia w przedsięwzięciu i je akceptuję.

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

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

***niewłaściwe skreślić**



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Część B – Proszę o zaznaczenie w jakiej grupie osób znajduje się Pan/Pani w momencie przystąpienia do realizacji projektu

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:

1. Osoba znajdującą się w niekorzystnej sytuacji (w przypadku wyboru opcji „TAK” proszę zaznaczyć min. jedną opcję)

Tak Nie

Niepełnosprawność tj. obniżona sprawność fizyczna, umysłowa, intelektualna lub sensoryczna, która w interakcji z różnymi barierami może ograniczać pełne i efektywne uczestnictwo w życiu społecznym na równych zasadach z innymi obywatelami. Są to uczestnicy o szczególnych potrzebach, m.in. osoby z niepełnosprawnością fizyczną, sensoryczną czy intelektualną.

Trudności edukacyjne, w tym mniejsza dostępność oraz struktura oferty edukacyjnej i szkoleń oraz problemy edukacyjne powodujące osiąganie słabych wyników w nauczaniu, a tym samym słabsze przygotowanie do życia zawodowego i społecznego, prowadzące do przedwczesnego kończenia nauki.

Przeszkody natury ekonomicznej: osoby o niskim standardzie życia, niskich dochodach, osoby zadłużone lub doświadczające problemów finansowych, osoby zależne od systemu opieki społecznej, osoby znajdujące się w niepewnej sytuacji lub ubóstwie.

Różnice kulturowe wpływające na zmniejszenie szans w szczególności osób pochodzących ze środowisk migracyjnych lub uchodźczych: imigranci lub uchodźcy bądź ich potomkowie, osoby należące do mniejszości narodowych lub etnicznych, osoby mające trudności z adaptacją językową lub integracją kulturową bądź religijną.

Problemy zdrowotne: osoby z przewlekłymi problemami zdrowotnymi, poważnymi chorobami lub zaburzeniami psychicznymi lub wszelkimi innymi sytuacjami związanymi ze zdrowiem fizycznym lub psychicznym, które utrudniają lub uniemożliwiają uczestnictwo w życiu społecznym.

Przeszkody społeczne związane z dyskryminacją: ze względu na płeć, wiek, pochodzenie etniczne, religie, przekonania, orientację seksualną lub niepełnosprawność, osoby o ograniczonych umiejętnościach społecznych, osoby znajdujące się w niestabilizowanej sytuacji życiowej m.in. młodzi rodzice lub osoby samotnie wychowujące dzieci, sieroty, osoby znajdujące się w grupie ryzyka osób narażonych na wypalenie zawodowe.

Przeszkody natury geograficznej tj. zamieszkanie na terenach z mniejszymi możliwościami edukacyjnymi, rozwojowymi, transportowymi, z niską aktywnością obywateli, mniej rozwiniętych gospodarczo lub z mniejszym dostępem do instytucji kultury, osoby z obszarów oddalonych lub wiejskich, , osoby z „problematycznych” stref miejskich, osoby z obszarów o słabiej rozwiniętej sieci usług (ograniczony transport publiczny, słaba infrastruktura, miasta tracące funkcje społeczno-gospodarcze).

2. Osoba z niepełnosprawnościami Tak Nie

3. Osoba obcego pochodzenia (osoba nieposiadająca polskiego obywatelstwa) Tak Nie



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



4. Osoba państwa trzeciego (osoba, która nie posiada obywatelstwa państwa członkowskiego UE, ani obywatelstwa państwa z Europejskiego Obszaru Gospodarczego) Tak Nie

5. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych) (wykaz mniejszości i etnicznych w Ustawie z dn. 6 stycznia 2005r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym)

Tak Nie

6. Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

Tak Nie

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 **kandydata/kandydatki**)

.....
(data i czytelny podpis **prawnego opiekuna**)



Część C

OCENY UCZNI (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Proszę wpisać, podkreślić lub zaznaczyć właściwą odpowiedź			Punkty*
Wyniki osiągnięte w ostatnim ukończonym cyklu dydaktycznym:	Średnia ocen ze wszystkich przedmiotów za rok szkolny 2024/2025		... / 10 pkt
	Ocena z języka angielskiego za rok szkolny 2024/2025		... / 10 pkt
	Frekwencja za rok szkolny 2024/2025		... / 15 pkt
	Ocena z zachowania za rok szkolny 2024/2025 (proszę podkreślić)	wzorowa / bardzo dobra / dobra	... / 5 pkt
	Zaangażowanie w życie szkoły m. in udział w konkursach, zawodach sportowych, wolontariacie*	1. 2. 3. 4. 5.	... / 15 pkt
Mniejsze szanse			
zamieszkanie na terenie wiejskim*	Tak Nie	... / 30 pkt	
rodzina o niskich dochodach na osobę,*	Tak Nie		
niepełna rodzina lub przebywanie w rodzinach zastępczych*	Tak Nie		
udokumentowane problemy edukacyjne (opinie/orzeczenia PPP)*	Tak Nie		
niepełnosprawność*	Tak Nie		
wcześniejszy udział w projekcie mobilnościowym	Tak Nie		
Suma uzyskanych punktów:			... / 85 pkt

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

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*wymagane są zaświadczenia /dyplomy/inne dokumenty potwierdzające daną sytuację



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



CZĘŚĆ D

OPINIA WYCHOWAWCY KLASY (wypełnia wychowawca klasy)

Imię i nazwisko ucznia/klasa	Ocena wychowawcy <i>(Proszę podkreślić właściwe)</i>	Ocena <i>(wypełnia zespół projektowy)</i>
	<p>Zachowanie ucznia w grupie rówieśniczej w szkole i poza nią:</p> <p>- kultura osobista:</p> <p>wysoka średnia niska</p> <p>- zaangażowanie na rzecz klasy/szkoły</p> <p>duże średnie małe</p> <p>- kreatywność</p> <p>wysoka średnia niska</p> <p>- umiejętność współpracy w grupie</p> <p>tak nie</p> <p>- umiejętność rozwiązywania problemów i radzenia sobie w trudnych sytuacjach</p> <p>tak nie</p>	<p>... / 5 pkt</p>

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis wychowawcy



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

1. Oświadczam, że zapoznałem/ałam się z regulaminem rekrutacji, spełniam wszystkie kryteria jako uczestnika projektu i akceptuję zapisy przedstawione w regulaminie rekrutacji.
2. 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.
3. Oświadczam, że będę dbać o bezpieczeństwo własne i innych oraz przestrzegać wszystkich zasad i regulaminów obowiązujących podczas wyjazdu.
4. W czasie trwania projektu będę wypełniać przedstawiane mi ankiety i testy niezbędne do monitorowania i ewaluacji projektu.
5. W przypadku mojej rezygnacji z udziału w trwającym projekcie, deklaruję gotowość zwrotu kosztów z tym związanych.
6. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis ucznia

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego