**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO UDZIAŁU W MIĘDZYNARODOWYM PROJEKCIE - PO WER**

**PONADNARODOWA MOBILNOŚĆ UCZNIÓW**

**STRATEGIE! – SUPERMOCE W NAUCE**

**CZĘŚĆ I**

**DANE UCZNIA** - **Wypełnia rodzic/opiekun prawny**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Klasa** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **Adres zamieszkania** (ulica – pełna nazwa, kod pocztowy, miasto) |  |
| **Telefon kontaktowy do ucznia** |  |
| **Adres e-mail ucznia** |  |
| **Imię i nazwisko wychowawcy** |  |
| **Informacja o szczepieniu – Covid 19** | Czy uczeń / uczennica posiada aktualny certyfikat zaszczepienia lub certyfikat ozdrowieńca? (aktualny do 18.06.2022)  TAK / NIE  Deklaracja zaszczepienia (w przypadku zakwalifikowania się ucznia / uczennicy. Warunek stawiany przez szkołę partnerską)  TAK / NIE |
| **Dodatkowe informacje**  należy wpisać wszystkie istotne informacje dotyczące ucznia, np. choroby, stale przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.  Jeśli brak, należy wpisać – NIE DOTYCZY |  |

**CZĘŚĆ II**

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW UCZNIA - wypełnia rodzic/opiekun prawny**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki** |  |
| **Adres zamieszkania - jeśli inny niż ucznia** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Imię i nazwisko ojca** |  |
| **Adres zamieszkania - jeśli inny niż ucznia** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |

**CZĘŚĆ III**

**Wypełnia osoba ubiegająca się o udział w projekcie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Motywacja własna – uzasadnij, dlaczego jesteś idealnym kandydatem / idealną kandydatką do udziału w mobilności zagranicznej do Hiszpanii:**  Odpowiedz szczegółowo na poniższe pytania:   1. Dlaczego to Ty powinieneś / powinnaś wziąć udział w mobilności? 2. Opisz siebie uwzględniając informacje dotyczące Twojej osobowości i charakteru: 3. Opisz siebie pod kątem otwartości wobec innych oraz radzenia sobie podczas pracy w grupie: 4. Jak oceniasz swoje umiejętności posługiwania się językami obcymi? 5. Jakie korzyści i szanse rozwoju może dać Ci udział w projekcie?  Jakie umiejętności chciałbyś / chciałabyś rozwinąć? | |
| Podpis kandydatki/kandydata | Ilość uzyskanych punktów |

**CZĘŚĆ IV**

**Wypełnia wychowawca klasy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opinia wychowawcy klasy o kandydatce/kandydacie**  Stosunek do innych uczniów, samodoskonalenie, zaangażowanie w życie klasy i szkoły, osiągnięcia, **kultura osobista,** **umiejętność współpracy w grupie**, stosunek do obowiązków, umiejętność pokonywania trudności, inne spostrzeżenia wychowawcy pod kątem udziału w mobilności zagranicznej | |
|  | |
| **Ocena z zachowania**  I semestr 2021/2022 |  |
| **Ocena z języka angielskiego**  I semestr 2021/2022 |  |
| Podpis wychowawcy klasy |  |

**CZĘŚĆ V**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZENNICY/UCZNIA**

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z Art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia   
27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) **wyrażam zgodę**

na przetwarzanie danych osobowych mojej córki/mojego syna\*

|  |
| --- |
|  |

pozostającego pod moją opieką,zawartych w Formularzu zgłoszeniowym do udziału w projekcie – PO WER dla celów rekrutacji w ramach przedsięwzięcia: **Projekt PO WER – Ponadnarodowa Mobilność Uczniów: Strategie! – Supermoce w nauce** - finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wyrażam zgodę na wprowadzenie danych osobowych mojego dziecka   
do systemów informatycznych Publicznej Szkoły Podstawowej nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. św. Kazimierza Jagiellończyka w Radomiu, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

**Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:**

* administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Publiczna Szkoła Podstawowa nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. św. Kazimierza Jagiellończyka   
  z siedzibą w Radomiu, ul. Wyścigowa 49*;*
* Publiczna Szkoła Podstawowa nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. św. Kazimierza Jagiellończyka wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: [iod@psp4.radom.pl](mailto:iod@psp4.radom.pl);
* podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych z przedsięwzięciem **Projekt PO WER – Ponadnarodowa Mobilność Uczniów: Strategie! – Supermoce w nauce** - dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, IV Oś Priorytetowa, Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.2. Programy mobilności ponadnarodowej;
* 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.

**Ponadto oświadczam, że:**

* zostałam/zostałem\* poinformowany, że przedsięwzięcie: **Projekt PO WER – Ponadnarodowa Mobilność Uczniów: Strategie! – Supermoce w nauce** jest realizowany ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
* udzielam Publicznej Szkole Podstawowej nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. św. Kazimierza Jagiellończyka w Radomiu 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 zatwierdzania);
* świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w „Karcie zgłoszenia ucznia”   
  są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna\*

|  |
| --- |
|  |

pozostającego pod moją opiekąw przedsięwzięciu, w tym na udział w mobilności – wyjeździe zagranicznym (mobilności ponadnarodowej) realizowanym w ramach przedsięwzięcia. Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem\* się z warunkami udziału ucznia   
w przedsięwzięciu i je akceptuję.

\*niewłaściwe skreślić

Data i czytelny podpis Uczennicy/Ucznia

Data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego