

**Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji**

**Formularz zgłoszeniowy
do udziału w projekcie do rekrutacji dla uczniów/uczennic kształcących się w Technikum w Zespole
Szkół im. ks. dra Jana Zwierza w Ropczycach kształcących się w technikum na rok szkolny 2022/2023.**

Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną wybrane do udziału w projekcie podczas rekrutacji, będą uczestniczyć w:

1. zajęciach kulturowych, pedagogicznych i językowych,
2. stażu w firmie w Portugalii

Zajęcia mogą być prowadzone od poniedziałku do piątku w przewidzianym okresie, od grudnia 2022 r. do marca 2023 r.

1. Dane uczestniczki / uczestnika (wypełnić drukowanymi literami):

Imię/Imiona	
Nazwisko	
Klasa/zawód	

2. Uzasadnienie chęci uczestnictwa w projekcie

.....
.....
.....
.....
.....

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki

.....

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

**Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji**

**OŚWIADCZENIE
dotyczące oceny z zachowania oraz średniej ocen i ocenie z języka angielskiego**

Oświadczam, że uczeń/uczennica kształcący się
w roku szkolnym 2021/22 w klasie technikum w zawodzie technik
uzyskał(a) ocenę średnią ze wszystkich nauczanych **przedmiotów zawodowych**
.....oraz ocenę z języka angielskiego..... za rok szkolny 2021/2022.

Frekwencja ucznia/uczennicy w roku szkolnym 2021/2022 wynosiła%

Udział w konkursach szkolnych i pozaszkolnych:

Nazwa konkursu	Rodzaj konkursu (szkolny/pozaszkolny)	Etap konkursu (szkolny/powiatowy/wojewódzki)	Miejsce uzyskane przez ucznia*

* Premiowane są **tylko** miejsca zajęte przez ucznia w konkursie –a **nie udział**.

Potwierdzam, że dane zamieszczone powyżej są zgodne z dokumentacją szkolną.

Miejscowość i data:

.....
Czytelny podpis wychowawcy klasy

**Załącznik nr 3
do Regulaminu rekrutacji**

Opinia wychowawcy na temat sytuacji rodzinnej, finansowej ucznia oraz informacja o miejscu zamieszkania

Opinia wychowawcy na temat sytuacji ucznia: (sytuacja finansowa b.dobra, dobra, zadowalająca, trudna*.

Uczeń pochodzi z rodziny pełnej/niepełnej, rozbitej, jest sierotą/pólsierotą.

Uczeń mieszka na wsi/w mieście*

*prawidłowe podkreślić

Informacje wychowawcy na temat pracy ucznia na rzecz szkoły (np. organizacja uroczystości szkolnych, praca w wolontariacie, Samorządzie Szkolnym, itp.) (np. *Uczeń pracuje na rzecz szkoły, organizuje uroczystości, angażuje się w życie szkoły*)

.....
.....
.....
.....
.....

Ocena wychowawcy: (od 1-5 – **1-ocena najniższa, 5 – ocena najwyższa**)*

*proszę wpisać cyfrę od 1 do 5 w zależności od Państwa oceny pracy ucznia.

Miejscowość i data:

.....

Czytelny podpis wychowawcy klasy

**Załącznik nr 4
do Regulaminu rekrutacji**

Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna

Ja niżej podpisany/na wyrażam zgodę na udział
mojego dziecka w projekcie Erasmus – 2-tygodniowe praktyki w
Portugali w terminie od 6 do 20 marca 2023r.

Miejscowość, data:

Podpis rodzica/prawnego opiekuna:

**Załącznik nr 5
do Regulaminu rekrutacji**

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE
na rok szkolny 2022/2023**

Ja niżej podpisana /-y deklaruję udział w projekcie oraz oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie zawarte w Regulaminie Rekrutacji.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em pouczone/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Miejscowość i data:

.....

Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki

.....

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

**Załącznik nr 6
do Regulaminu rekrutacji**

Zakres danych osobowych uczestnika projektu
roku szkolnym **2022/2023**

Dane uczestniczki / uczestnika (wypełnić drukowanymi literami):

Imię / Imiona	
Nazwisko	
Szkoła (pełna nazwa)	Zespół Szkół im. ks. dra Jana Zwierza w Ropczycach
Klasa, kierunek	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Adres zamieszkania: Miejscowość, nr domu/mieszkania, kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	
Imiona i nazwiska Rodziców	
Adresy email Rodziców	
Telefon komórkowy ucznia	
Telefon komórkowy Rodziców	
Seria i nr paszportu	
Data ważności paszportu	
Numer i seria dowodu osobistego	
Data ważności dowodu osobistego	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Nr karty EKUZ	
Formy wsparcia	Praktyki zagraniczne w Portugalii, projekt Erasmus
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	6.03.2023
Data zakończenia udziału w projekcie	20.03.2023

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

1. Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* bezterminowej zgody na rozpowszechnianie mojego wizerunku / lub mojego niepełnoletniego dziecka ucznia (klasa, szkoła) **Imię i nazwisko** biorącego udział w projekcie Erasmus w roku szkolnym 2022/2023 organizowanego przez Zespół Szkół im. ks. dra Jana Zwierza z siedzibą w Ropczycach. Wizerunek zarejestrowany w celach informacyjnych/ promocyjnych/ na potrzeby Projektu i działalności Szkoły prowadzonej za pośrednictwem:

- strony internetowej szkoły
- strony FB „Projekty Erasmus w Zwierzu”
- stron internetowych i mediów społecznościowych partnerów projektu
- strony internetowej i mediów Organu prowadzącego
- materiałów promocyjnych Projektu
- środkach społecznego przekazu (artykuły w gazetach, i mediach internetowych)
-

2. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie.

3. Wyrażam także zgodę na dokonanie przez Zespół Szkół im. ks. dra Jana Zwierza w Ropczycach z siedzibą ul. Mickiewicza 14, 39 – 100 Ropczyce, samodzielnie lub za pośrednictwem osób trzecich, zmian i modyfikacji zdjęcia załączonego do niniejszej zgody, niezbędnych do jego rozpowszechniania, a polegających na jego obróbce graficznej (retusz, zmiana kadrowania i inne tym podobne modyfikacje) oraz na wkomponowaniu Wizerunku w inne utwory, w tym artykuły, z zastrzeżeniem, że te zmiany i modyfikacje nie mogą zniekształcać Wizerunku.

4. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem Zespołu Szkół im. ks. dra Jana Zwierza z siedzibą w Ropczycach z tytułu wykorzystania wizerunku mojego niepełnoletniego syna/córki*, na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

5. Oświadczam, że niniejsze oświadczenie składam lub w imieniu mojego niepełnoletniego syna/córki* Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

6. Wiem, że w każdej chwili będę mógł odwołać zgodę przez złożenie wniosku pisemnie na adres siedziby (należy wskazać w jaki sposób można zgodę odwołać).

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół im. ks. dra Jana Zwierza w Ropczycach z siedzibą ul. Mickiewicza 14, 39 – 100 Ropczyce następujących moich danych osobowych dla celów dokumentacyjnych:

- a) Wizerunek;
- b) dane osobowe udostępnione w załączniku nr 6 do Regulaminu Rekrutacji

8. Otrzymałem klauzulę informacyjną o treści stanowiącej załącznik do niniejszej zgody.

9. Udzielenie zgody wskazanej w pkt. 1 i 2 niniejszego oświadczenia następuje nieodpłatnie.

W związku z przystąpieniem do Projektu oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust.1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji projektu.

2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości.

3. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Zespołowi Szkół i. ks. dra Jana Zwierza w Ropczycach, mogą zostać udostępnione Firmie Pośredniczącej oraz firmom, w których uczestnicy projektu będą odbywać staż.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego.....

**Załącznik nr 8
do Regulaminu rekrutacji**

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI W PROJEKCIE
na rok szkolny 2022/2023**

Ja niżej podpisana /-y oświadczam, że rezygnuję z udziału
w projekcie.

Powodem rezygnacji jest:

.....
.....
.....

Miejscowość i data:

.....

Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki

.....

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego