## FORMULARZ APLIKACYJNY

**Przedsięwzięcie w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego (VET-2) ”Tytuł przedsięwzięcia : „Praktyki za granicą naszym celem”**
**Numer projektu: 2026-1-PL01-KA122-VET-000427839**
**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<br>Imię i nazwisko rodzica (2) ojciec | 1.<br>2. |
| Telefon kontaktowy rodzica (1) matka | |
| Telefon kontaktowy rodzica (2) ojciec | |
| Egzamin ustny z języka angielskiego 0-10 pkt<br>Egzamin ustny z języka hiszpańskiego 0-10 pkt | |
| Test pisemny z języka angielskiego 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 psychologiczno-pedagogicznej o dysfunkcjach rozwojowych lub niepełnosprawności 0 lub 5 pkt | |

**Data i czytelny podpis składającego formularz: ……**

Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską

**Oświadczenie ucznia**

Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznej praktyce zawodowej, która odbędzie się w trakcie przedsięwzięcia 2026-1-PL01-KA122-VET-000427839 finansowanego w ramach Programu FERS.

Ponadto oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że przedsięwzięcie jest realizowane ze środków Programu FERS. Udzielam zgody do nieodpłatnego wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby realizacji przedsięwzięcia, mi.in. informacji, promocji i upowszechniania rezultatów przedsięwzięcia 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 rodziców lub opiekunów prawnych)

**DOTYCZY UCZNIÓW NIEPEŁNOLETNICH**

**Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych**

Zgadzam się na uczestnictwo mojego syna / córki w zagranicznej praktyce zawodowej, która odbędzie się w trakcie realizacji przedsięwzięcia nr 2026-1-PL01-KA122-VET-000427839 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