



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA

do działań w ramach mobilności ponadnarodowej (wyjazdu zagranicznego)

AKCJA 1 Mobilność uczniów i kadry w ramach sektora Kształcenie i Szkolenia Zawodowe w programie Erasmus+ (KA121-VET) realizowana przez: Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie

Numer Projektu: **2024-1-PL01-KA121-VET-000196545**

Projekt finansowany w ramach funduszy europejskich

Formularz wraz z załącznikami należy uzupełnić komputerowo, wydrukować dwustronnie zgodnie z kolejnością stron i złożyć w miejscu wskazanym w Regulaminie

CZĘŚĆ A.

DANE UCZNIA (wypełnia rodzic/ opiekun prawny)

Imię				
Nazwisko				
Płeć				
Obywatelstwo				
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)				
Wiek				
PESEL				
Adres zamieszkania	Ulica		Numer	
	Miejscowość		Kod pocztowy	
	Powiat			
	Województwo			
Telefon kontaktowy				
Adres e-mail				
Klasa				
Imię i nazwisko wychowawcy				
Zawód, w którym kształci się uczeń	TECHNIK PROGRAMISTA			

CZĘŚĆ B.

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

	Rodzic/opiekun prawny 1	Rodzic/opiekun prawny 2
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego		
Adres zamieszkania, (w przypadku, jeśli jest inny niż dziecka)		
Telefon kontaktowy		



CZĘŚĆ C.

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

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 o numerze **2024-1-PL01-KA121-VET-000196545**. Przedsięwzięcie współfinansowane jest przez Unię Europejską. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół Politechnicznych w Głogowie, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości że :

- Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie.
- Szkoła Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail : iod@odoplus.pl
- Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych z przedsięwzięciem w ramach mobilności ponadnarodowej (wyjazdu zagranicznego): AKCJA 1 Mobilność uczniów i kadry w ramach sektora Kształcenie i Szkolenia Zawodowe w programie Erasmus+ (KA121-VET) realizowana przez: Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie; Numer Projektu: 2024-1-PL01-KA121-VET-000196545
- 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 czytelny podpis ucznia

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



INFORMACJA NA TEMAT OSIĄGNIĘĆ EDUKACYJNYCH UCZNIA

CZĘŚĆ A.

DANE UCZNIA (wypełnia uczeń)

Imię	
Nazwisko	
Zawód, w którym kształci się uczeń	TECHNIK PROGRAMISTA
Klasa	
Imię i nazwisko wychowawcy	

CZĘŚĆ B.

OSIĄGNIĘCIA EDUKACYJNE UCZNIA* (wypełnia uczeń) (weryfikuje WYCHOWAWCA)

*Należy uzupełnić według wskazanych kryteriów informację dotyczącą ocen uzyskanych na koniec I okresu roku 2024/2025:

- jeżeli uczeń uczęszczał w roku szkolnym 2024/2025 do klasy II technikum uzupełnia informacje w tabeli 1
- jeżeli uczeń uczęszczał w roku szkolnym 2024/2025 do klasy III technikum uzupełnia informacje w tabeli 2
- jeżeli uczeń uczęszczał w roku szkolnym 2024/2025 do klasy IV technikum uzupełnia informacje w tabeli 3

Tabela 1

2024/2025 klasa II technikum TECHNIK PROGRAMISTA

Przedmiot	Ocena
Projektowanie i administrowanie bazami danych	
Programowanie aplikacji internetowych	
Programowanie oprogramowania	
Podstawy programowania	
Pracownia baz danych	
Pracownia aplikacji internetowych	
Pracownia projektowania oprogramowania	
Pracownia podstaw programowania	
Średnia ocen	
Język angielski	
Ocena z zachowania	
Osiągnięcia (konkursy, olimpiady)- minimum poziom wojewódzki	



Tabela 2
2024/2025 klasa III technikum TECHNIK PROGRAMISTA

Przedmiot	Ocena
<i>Programowanie aplikacji internetowych</i>	
<i>Programowanie oprogramowania</i>	
<i>Programowanie obiektowe</i>	
<i>Programowanie aplikacji mobilnych</i>	
<i>Pracownia aplikacji internetowych</i>	
<i>Pracownia programowania obiektowego</i>	
<i>Pracownia programowania aplikacji mobilnych</i>	
Średnia ocen	
<i>Język angielski</i>	
<i>Ocena z zachowania</i>	
<i>Osiągnięcia (konkursy, olimpiady)- minimum poziom wojewódzki</i>	

Tabela 3
2024/2025 klasa IV technikum TECHNIK PROGRAMISTA

Przedmiot	Ocena
<i>Programowanie obiektowe</i>	
<i>Programowanie aplikacji mobilnych</i>	
<i>Zaawansowane aplikacje webowe</i>	
<i>Pracownia programowania obiektowego</i>	
<i>Pracownia programowania aplikacji mobilnych</i>	
<i>Pracownia zaawansowanych aplikacji webowych</i>	
<i>Pracownia testowania i dokumentowania aplikacji</i>	
Średnia ocen	
<i>Język angielski</i>	
<i>Ocena z zachowania</i>	
<i>Osiągnięcia (konkursy, olimpiady)- minimum poziom wojewódzki</i>	

.....
Data i czytelny podpis ucznia



*Potwierdzam prawdziwość danych dotyczących wyników
i osiągnięć edukacyjnych ucznia uzyskanych w roku szkolnym 2024/2025, dostępnych
w CZĘŚCI B Załącznika nr 2 do FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO.*

.....
Data i czytelny podpis wychowawcy klasy

Opinia wychowawcy o uczniu (wypełnia WYCHOWAWCA):

.....
Data i czytelny podpis wychowawcy klasy



ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ UCZNIA W MOBILNOŚCI

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki (podopiecznego/ej): _____
ur. _____, na udział w Projekcie:

AKCJA 1 Mobilność uczniów i kadry w ramach sektora Kształcenie i Szkolenia Zawodowe w programie Erasmus+ (KA121-VET) realizowana przez Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie
Numer Projektu: 2024-1-PL01-KA121-VET-000196545

1. Rekrutacja uczestników przeprowadzana jest w formie konkursu.
2. Praktyki zagraniczne w ramach Projektu odbędą się w roku szkolnym 2024/ 2025 r. i planowane są w terminie: **od 04.10.2025r. do 18.10.2025 r.**
3. Przed planowanym wyjazdem odbędą się działania przygotowawcze, w których udział ucznia jest obowiązkowy.
4. Planowany termin może ulec zmianie w zależności od dostępnych połączeń lotniczych lub z innych ważnych przyczyn.
5. Udział w Projekcie jest całkowicie bezpłatny. Projekt finansowany w ramach funduszy europejskich.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



INFORMACJE UCZNIA PEŁNOLETNIEGO/ RODZICÓW (OPIEKUNÓW) NA TEMAT ZDROWIA UCZNIA

Projektu w ramach mobilności ponadnarodowej (wyjazdu zagranicznego)
AKCJA 1 Mobilność uczniów i kadry w ramach sektora Kształcenie i Szkolenia Zawodowe w programie Erasmus+ (KA121-VET) realizowana przez: Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie
Numer Projektu: **2024-1-PL01-KA121-VET-000196545**
Projekt finansowany w ramach funduszy europejskich

CZĘŚĆ A.

DANE UCZNIA (wypełnia rodzic/ opiekun prawny)

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia (dd.mm. rrrr)	
Wiek	
PESEL	

CZĘŚĆ B.

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA (wypełnia rodzic/ opiekun prawny lub pełnoletni uczeń)

Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? (jakie?)	
Czy dziecko ma alergię?	
Czy dziecko przyjmuje leki? (jakie?)	
Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? (jakiej?)	
Uwagi rodziców/opiekunów	

Zaświadczam, że podane informacje są prawdziwe oraz o braku przeciwwskazań zdrowotnych na udział ucznia w mobilności.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/ mój*, w tym danych dotyczących stanu zdrowia, przez Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie w celu organizacji i realizacji mobilności zagranicznej w ramach programu Erasmus+. Zgoda może zostać w każdej chwili wycofana.

.....
Data i czytelny podpis ucznia/ rodzica/opiekuna prawnego

*uczeń niepełnoletni/ uczeń pełnoletni- niepotrzebne skreślić



ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZESTNIKA PROJEKTU NA LECZENIE, BADANIA AMBULATORYJNE

podczas Projektu w ramach mobilności ponadnarodowej (wyjazdu zagranicznego)
AKCJA 1 Mobilność uczniów i kadry w ramach sektora Kształcenie i Szkolenia Zawodowe w programie Erasmus+ (KA121-VET) realizowana przez: Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie
Numer Projektu: **2024-1-PL01-KA121-VET-000196545**
Projekt finansowany w ramach funduszy europejskich

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia zdrowia fizycznego, psychicznego lub zagrożenia życia mojego syna/ córki (podopiecznego/ej): _____ur. _____, biorącej/ biorącego udział w Projekcie w ramach mobilności ponadnarodowej (wyjazdu zagranicznego) **AKCJA 1 Mobilność uczniów i kadry w ramach sektora Kształcenie i Szkolenia Zawodowe w programie Erasmus+ (KA121-VET)** realizowana przez **Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie**, Numer Projektu: **2024-1-PL01-KA121-VET-000196545**, gdy zaistnieje nagła potrzeba, wyrażam zgodę na:

- na badania, leczenie ambulatoryjne i szpitalne w poradniach oraz placówkach leczniczych,
- na zabiegi diagnostyczne, zabiegi chirurgiczne,
- na konsultację psychiatryczną i psychologiczną,
- na leczenie stomatologiczne,

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, w tym danych dotyczących stanu zdrowia, przez Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie oraz upoważnione podmioty realizujące Projekt, wyłącznie w zakresie niezbędnym do zapewnienia opieki medycznej podczas mobilności w ramach programu Erasmus+.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU uczestnika Projektu (uczestnik niepełnoletni)

podczas Projektu w ramach mobilności ponadnarodowej (wyjazdu zagranicznego)
AKCJA 1 Mobilność uczniów i kadry w ramach sektora Kształcenie i Szkolenia Zawodowe w programie Erasmus+ (KA121-VET) realizowana przez: Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie
Numer Projektu: **2024-1-PL01-KA121-VET-000196545**
Projekt finansowany w ramach funduszy europejskich

Ja, _____ zamieszkały/a w _____

udzielam niniejszym zezwolenia na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/osoby niepełnoletniej będącej pod moją opieką prawną: _____ podczas realizacji zadań w związku z uczestnictwem w Projekcie w ramach mobilności ponadnarodowej (wyjazdu zagranicznego) **AKCJA 1 Mobilność uczniów i kadry w ramach sektora Kształcenie i Szkolenia Zawodowe w programie Erasmus+ (KA121-VET) realizowana przez: Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie**
Numer Projektu: **2024-1-PL01-KA121-VET-000196545**

Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystanie wizerunku (zdjęć i innych materiałów) w dowolnych mediach oraz w innych materiałach, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie. Wizerunek może być wykorzystywany wyłącznie w celach dokumentacyjnych, edukacyjnych i promocyjnych związanych z realizacją i upowszechnianiem rezultatów Projektu Erasmus+. Zgoda jest dobrowolna i może zostać w każdej chwili wycofana bez podania przyczyny. Wycofanie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania dokonanego przed jej cofnięciem.

Publikacja może nastąpić m.in. na stronie internetowej szkoły, w materiałach promocyjnych projektu, mediach społecznościowych szkoły oraz podczas wydarzeń upowszechniających rezultaty projektu.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

uczestnika Projektu (uczestnik pełnoletni)

podczas Projektu w ramach mobilności ponadnarodowej (wyjazdu zagranicznego)

AKCJA 1 Mobilność uczniów i kadry w ramach sektora Kształcenie i Szkolenia Zawodowe w programie Erasmus+ (KA121-VET) realizowana przez: Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie

Numer Projektu: **2024-1-PL01-KA121-VET-000196545**

Projekt finansowany w ramach funduszy europejskich

Ja, _____ zamieszkały/a w _____,

udzielam niniejszym zezwolenia na rozpowszechnianie mojego wizerunku podczas realizacji zadań w związku z moim uczestnictwem w Projekcie w ramach mobilności ponadnarodowej (wyjazdu zagranicznego)

AKCJA 1 Mobilność uczniów i kadry w ramach sektora Kształcenie i Szkolenia Zawodowe w programie Erasmus+ (KA121-VET) realizowana przez: Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie Numer Projektu: **2024-1-PL01-KA121-VET-000196545**

Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystanie wizerunku (zdjęć i innych materiałów) w dowolnych mediach oraz w innych materiałach, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie.

Wizerunek może być wykorzystywany wyłącznie w celach dokumentacyjnych, edukacyjnych i promocyjnych związanych z realizacją i upowszechnianiem rezultatów Projektu Erasmus+. Zgoda jest dobrowolna i może zostać w każdej chwili wycofana bez podania przyczyny. Wycofanie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania dokonanego przed jej cofnięciem.

Publikacja może nastąpić m.in. na stronie internetowej szkoły, w materiałach promocyjnych projektu, mediach społecznościowych szkoły oraz podczas wydarzeń upowszechniających rezultaty projektu.

.....
Data i czytelny podpis ucznia



KRYTERIA OCENY FORMALNEJ KANDYDATA

AKCJA 1 Mobilność uczniów i kadry w ramach sektora Kształcenie i Szkolenia Zawodowe w programie Erasmus+ (KA121-VET) realizowana przez: Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie

Numer Projektu: **2024-1-PL01-KA121-VET-000196545**

Projekt finansowany w ramach funduszy europejskich

Data.....

DANE UCZNIA

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia (dd.mm. rrrr)	
Klasa	
Profil kształcenia	

SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW (*Wypełnia ZESPÓŁ REKRUTACYJNY*)

Kryterium wg REGULAMINU	Zakres punktów możliwych do uzyskania	Liczba punktów uzyskanych przez kandydata/ kandydatkę
8.1. Ocena z zachowania za ostatni okres poprzedzający rekrutację	0-10	
8.2. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych (wyszczególnionych w punkcie 8.5 REGULAMINU) za ostatni okres poprzedzający rekrutację	0-10	
8.3. Ocena z języka angielskiego za ostatni okres poprzedzający rekrutację	0-10	
8.4. Działania dodatkowe na rzecz szkoły oraz własnego samorozwoju ucznia; osiągnięcia w zakresie przedmiotów zawodowych (konkursy, olimpiady)- poziom minimum wojewódzki	0-10	
8.5. Wyrównywanie szans i przeciwdziałanie wykluczeniu ze względu na płeć	+ 2 pkt	
Suma:	0-40	

ZESPÓŁ REKRUTACYJNY

.....
czytelny podpis

.....
czytelny podpis

.....
czytelny podpis

.....
czytelny podpis