



Karta zgłoszenia ucznia do projektu
„Rozwój kompetencji kluczowych w Mobilnej Akademii Umysłu”

CZĘŚĆ A.

DANE UCZNIA (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Imię	
Nazwisko	
Płeć	
Obywatelstwo	
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	
PESEL	
Adres zamieszkania <i>(ulica, kod pocztowy, miasto)</i>	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Klasa/imię i nazwisko wychowawcy	
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>	

CZĘŚĆ B.

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

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*:	
Adres zamieszkania, w przypadku jeśli jest inny niż dziecka:	
Telefon kontaktowy:	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*:	
Adres zamieszkania, w przypadku jeśli jest inny niż dziecka:	
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* zawartych w karcie zgłoszenia do projektu „Youth. Let's Create Environment and Climate Change Awareness!” współfinansowanego przez Unię europejską. Wyrażam zgodę na wprowadzenie danych osobowych mojego dziecka do systemów informatycznych Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 1 w Tarnowie, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 1 z siedzibą w Tarnowie, ul. Norwida 22;
- Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 1 wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: inspektor@bezpieczne-dane.eu
- podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych z realizacją projektu o numerze 2023-1-PL01-KA121-SCH-000147099 i tytule „Rozwój kompetencji kluczowych w Mobilnej Akademii Umysłu”
- dane osobowe będą przetwarzane przez 5 lat.
- 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 projekt 2023-1-PL01-KA121-SCH-000147099 i tytule „Rozwój kompetencji kluczowych w Mobilnej Akademii Umysłu” jest współfinansowany przez Unię Europejską;
- udzielam Zespołowi Szkół Ogólnokształcących nr 1 w Tarnowie 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);
- 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 mojego syna/mojej córki* w przedsięwzięciu, w tym na udział w mobilności – wyjeździe zagranicznym realizowanym w ramach przedsięwzięcia i zakwaterowanie u rodziny partnera i przekazanie jej niezbędnych danych dotyczących mojego dziecka koniecznych do zapewnienia mu bezpiecznego pobytu u rodziny goszczącej. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału ucznia w przedsięwzięciu i je akceptuję.

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

*niewłaściwe skreślić

Dodatkowe informacje niezbędne w procesie rekrutacji.

Imię i nazwisko ucznia..... Klasa.....

Kryteria podlegające punktacji :	Informacje ucznia :
Deklarowany poziom biegłości języka angielskiego : A1 (początkujący), A2 (podstawowy) B1 (niższy średniozaawansowany) B2 (wyższy średniozaawansowany) C1 (zaawansowany) C2 (biegły)	Rozumienie ze słuchu A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> Rozumienie tekstu czytanego A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> Mówienie A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> Pisanie A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/>
Ocena z języka angielskiego za ostatni rok nauki	
Ocena zachowania za ostatni zakończony rok nauki	
Sytuacja ekonomiczna, zdrowotna, społeczna** (opis)	
Działania podejmowane na forum klasy, szkoły i poza nią*** (opis)	
Deklaracja gotowości zakwaterowania u rodziny włoskiej oraz przyjęcia rówieśnika ze szkoły partnerskiej	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Uwagi:
Podróżowanie samolotem	Brak przeciwwskazań <input type="checkbox"/> Przeciwwskazania <input type="checkbox"/>
Wcześniejszy udział w mobilnościach w ramach projektów Erasmus organizowanych przez ZSO nr 1	Uczestczyłam/Uczestniczyłem <input type="checkbox"/> Nie uczestczyłam/nie uczestniczyłem <input type="checkbox"/>

** np.: niepełna rodzina, rodzina wielodzietna, opinia PPP, niepełnosprawność, bezrobocie rodzica,

***np.: udział w zajęciach dodatkowych: naukowych, sportowych, artystycznych, wolontariat, praca w Samorządzie Uczniowskim

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