

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu Erasmus+

Numer: 2025-1-PL01-KA122-SCH-000341286

Tytuł: „Uczę lokalnie, współpracuję globalnie – innowacje edukacyjne w nauczaniu sprawności językowych, matematycznych i cyfrowych”

[PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI]

1. DANE UCZNIA.

Imię i nazwisko	
Klasa	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH.

Imię i nazwisko matki	
Imię i nazwisko ojca	
Numer telefonu do matki	
Numer telefonu do ojca	

3. KRYTERIA WYBORU UCZNIÓW DO MOBILNOŚCI

Ocena zachowania za I półrocze	
Ocena z języka angielskiego za I półrocze	



Współfinansowane przez
Unię Europejską

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW
na udział w projekcie Erasmus+**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki (podopiecznego/ej):

..... ur....., na udział w Projekcie ERASMUS+

**pt. „Uczę lokalnie, współpracuję globalnie – innowacje edukacyjne w nauczaniu
sprawności językowych, matematycznych i cyfrowych”**

realizowanym w ramach Akcji: Krótkoterminowe projekty na rzecz mobilności uczniów i kadry w edukacji szkolnej.

Udział w Projekcie jest całkowicie bezpłatny – wszystkie koszty udziału w projekcie pokrywane są z funduszy Unii Europejskiej.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejscowość, data



Współfinansowane przez
Unię Europejską

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych zawartych w oświadczeniu dla celów rekrutacji do Projektu oraz udziału ucznia w Projekcie po zakwalifikowaniu się do niego. Przetwarzanie powierzonych danych osobowych będzie odbywało się z poszanowaniem obowiązujących przepisów RODO:

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 Programu Erasmus+ sektor Edukacja szkolna. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO. Administratorem Danych Osobowych jest LO im. Wojska Polskiego w Nowym Dworze Mazowieckim.

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 i data

.....
podpis ucznia

.....
miejscowość i data

.....
podpis rodzica/opiekuna



Współfinansowane przez
Unię Europejską