



### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu „Wiedza i kompetencje nie mają granic” o numerze WER 19 PMU0199 w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+

#### Część A – wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)

Dane podstawowe kandydata/tki	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania ( <i>ulica, kod pocztowy, miasto</i> )	
Telefon kontaktowy	
Email	
Informacje o kandydacie/tce	
klasa	
Ocena końcowa z języka angielskiego	
Formy aktywności społecznej	
Poziom nauczania języka	

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 „Ponadnarodowa mobilność uczniów” realizowanego ze środków PO WER. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Liceum Ogólnokształcącego im. Stefna Żermoskiego w Krościenku n.D, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Liceum Ogólnokształcącego im. Stefna Żermoskiego w Krościenku n.D, ul. Zdrojowa 11 34-450 Krościenko n.D

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

[Type here]

[Type here]

[Type here]

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 podpis kandydata/tki

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność (dotyczy kandydata/tki niepełnoletniego/niej).

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany(a),

.....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a)

.....

(adres zamieszkania: kod miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie pn. „**Wiedza i kompetencje nie mają granic**” akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania, świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w czasie trwania realizacji, promocji, ewaluacji i archiwizacji projektu „**Wiedza i kompetencje nie mają granic**” realizowanego w ramach umowy nr WER 19PMU0199 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Dodatkowo zastrzegam, że publikacja tych dokumentów odbywać się będzie w taki sposób, aby nie wskazywały na powiązanie z imieniem i nazwiskiem lub sposobem bezpośredniego kontaktu (bez adresu zamieszkania, numeru telefonu).

Krościenko n.D, dnia.....

Miejscowość , data

[Type here]

[Type here]

[Type here]