

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pn. „Europejskie inspiracje zawodowe u białostockich fryzjerów”
realizowanego w ramach programu Erasmus+ przez
Technikum Usług Fryzjerskich „DEHAG extra” w Białymstoku

CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA KANDYDAT/KA (OSOBA UCZĄCA SIĘ)

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA DO PROJEKTU	
Imię (Imiona)	
Nazwisko	
Płeć	Kobieta: <input type="checkbox"/> Mężczyzna: <input type="checkbox"/>
Data urodzenia i miejsce urodzenia	
PESEL:	
Obywatelstwo:	
Adres zamieszkania:	
Ulica	
Nr domu lub nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

II. DANE DOTYCZĄCE UCZNIA
1. Oświadczam, iż jestem uczniem Technikum Usług Fryzjerskich „DEHAG extra” w Białymstoku i w roku szkolnym 2021/2022 uczęszczam do klasy (podać, która klasa, np. II):



Współfinansowane przez
Unię Europejską

2. Kierunek kształcenia (zaznaczyć odpowiedni):	<input type="checkbox"/> technik usług fryzjerskich
	<input type="checkbox"/> inny
3. Posiadam znajomość języka angielskiego w stopniu komunikatywnym (zaznaczyć właściwe):	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie

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 pn. „Europejskie inspiracje zawodowe u białostockich fryzjerów” w ramach programu Erasmus+, akcja kluczowa 1: Mobilność edukacyjna osób.

Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów Technikum Usług Fryzjerskich „DEHAG extra” w Białymstoku, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Technikum Usług Fryzjerskich „DEHAG extra” w Białymstoku, adres: ul. Krakowska 9, 15-507 Białystok.

Technikum Usług Fryzjerskich „DEHAG extra” w Białymstoku wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: (.....)

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.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis kandydata do udziału
w projekcie (ucznia)

W przypadku, gdy kandydat do udziału w projekcie jest osobą niepełnoletnią wymagany jest podpis opiekuna prawnego.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
kandydata do udziału w projekcie (ucznia)
(w przypadku osób niepełnoletnich)



**Współfinansowane przez
Unię Europejską**

CZĘŚĆ B – WERYFIKACJA WYNIKÓW W NAUCE I ZACHOWANIA – WYPEŁNIA WYCHOWAWCA UCZNIĄ/NAUCZYCIEL ZAWODU

Potwierdzam, iż kandydat/ka do udziału w projekcie jest uczniem Technikum Usług Fryzjerskich „DEHAG extra” w Białymstoku i uczęszcza do klasy o kierunku	
Oświadczam, że średnia z ocen kandydata/ki z przedmiotów zawodowych uzyskana na koniec pierwszego półrocza roku szkolnego 2021/2022 wynosiła:	
Oświadczam, że ocena z zachowania kandydata/ki na koniec roku szkolnego 2021/2022 wynosiła:	

Opinia wychowawcy o uczniu/uczennicy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że kandydat/ka:

1. brał udział w olimpiadach, konkursach z przedmiotów zawodowych na etapie okręgowym (*proszę podać w jakich*):

.....

.....

.....

2. uzyskał tytuł finalisty lub laureata w olimpiadzie lub konkursie z przedmiotów zawodowych (*proszę podać w jakim zakresie*):

.....



.....
.....

3. brał udział w zajęciach związanych ze współpracą międzynarodową, z wolontariuszami (*proszę podać jakich*):

.....
.....
.....

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis wychowawcy

Opinia nauczyciela zawodu o uczniu/uczennicy:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis nauczyciela zawodu



**Współfinansowane przez
Unię Europejską**