**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do projektu „Lelewel dla zawodowców - międzynarodowe staże zawodowe - edycja II”o numerze 2018-1-PL01-KA102-048146 w ramach Akcji 1. w sektorze Kształcenie i Szkolenia Zawodowe w Programie Erasmus+2018realizowanego przez Zespół Szkół Zawodowych Nr 6 im.Joachima Lelewela.

Proszę wypełnić Formularz Zgłoszeniowy drukowanymi literami.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane podstawowe kandydata/tki** | | | |
| Imię |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| Płeć |  | | |
| PESEL |  | | |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |  | | |
| Narodowość |  | | |
| Adres zamieszkania | | | |
| Ulica: |  | | |
| Nr domu: |  | Nr lokalu: |  |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: |  |
| Telefon kontaktowy |  | | |
| Email |  | | |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego |  | | |
| Rok szkolny |  | | |
| Kierunek nauki |  | | |
| Formularz preferencji (zgłoszenie preferencji dotyczącej kraju wyjazdu) | | | |
| Kraj pierwszego wyboru\*\* |  | | |
| Kraj drugiego wyboru\*\* |  | | |

…………………………………….…….

data i podpis kandydata/tki

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność. \*

………………………………………….

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Przetwarzanie danych osobowych**

1. Warunkiem przystąpienia do projektu „Lelewel dla zawodowców - międzynarodowe staże zawodowe - edycja II”jest wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu jego poprawnej realizacji. Dane osobowe będą przetwarzane tylko i wyłącznie w związku z realizacją projektu oraz wymogów nałożonych na beneficjenta w związku z jego wykonaniem. Dane osobowe będą przetwarzane przez szkołę (w tym cały zespół projektowy oraz osoby wykonujące szkolenia w ramach niniejszego projektu), podmioty krajowe (w szczególności: podmioty prowadzące działalność gospodarczą w branży ubezpieczeniowej, biura podroży), FRSE, Komisję Europejską, a także kraje partnerskie (organizacje pośredniczące – partnerzy zagraniczni, potencjalne firmy przyjmujące).
2. Dane osobowe mogą być również wykorzystywane w celu poprawnego wykonania obowiązków umownych przez beneficjenta tj. potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Erasmus+).
3. Dane osobowe będą przetwarzane w okresie od przystąpienia do projektu, do czasu zamknięcia programu Erasmus+. Po tym okresie nastąpi ich usunięcie.
4. Państwa dane będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

…………………………………….…….

data i podpis kandydata/tki

………………………………………….

data i podpis rodzica/opiekuna \*

