



Dofinansowane przez
Unię Europejską

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA

do działań w ramach krótkoterminowej mobilności edukacyjnej osób uczących się w ramach kształcenia i szkolenia zawodowego (wyjazdu zagranicznego) w przedsięwzięciu nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000222082 realizowanym w ramach programu „Erasmus+”

CZĘŚĆ A.

DANE UCZNIA (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Imię	
Nazwisko	
Płeć	
Obywatelstwo	
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	
PESEL	
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto)	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Klasa/imię i nazwisko wychowawcy	
Dodatkowe informacje (należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stałe przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)	

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:	



Dofinansowane przez
Unię Europejską

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/dziecka pozostającego pod moją opieką* zawartych w „Karcie zgłoszenia ucznia” dla celów rekrutacji w ramach przedsięwzięcia nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000222082 realizowanym w ramach programu „Erasmus+”, finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Wyrażam zgodę na wprowadzenie danych osobowych mojego dziecka do systemów informatycznych Powiatowego Zespołu Szkół w Błazkach, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Powiatowy Zespół Szkół w Błazkach z siedzibą w Błazkach, Pl. L. Sulwińskiego 31);
- Powiatowy Zespół Szkół w Błazkach wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: kontakt@iszd.pl;
- podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych z , dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, IV Oś Priorytetowa Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa Działanie 4.2. Programy mobilności ponadnarodowej(wypełnia szkoła);
- 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 przedsięwzięcie nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000222082 realizowane jest w ramach programu „Erasmus+”;
- udzielam Powiatowemu Zespołowi Szkół w Błazkach 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 zatwierdzania);
- 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/dziecka pozostającego pod moją opieką* w przedsięwzięciu, w tym na udział w mobilności – wyjeździe zagranicznym (mobilności ponadnarodowej) realizowanym w ramach przedsięwzięcia. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału ucznia w przedsięwzięciu i je akceptuję.

.....
Data i czytelny podpis ucznia oraz rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)

*niewłaściwe skreślić