**Załącznik nr 1**

**do Regulaminu Rekrutacji uczniów Zespołu Szkół Samochodowych w Żywcu**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do Projektu: „PRAKTYKI ZAGRANICZNE UCZNIÓW”,**

**Nr Projektu: 2018-1-PL01-KA102-047933**

**w ramach Programu Erasmus Plus, sektor: Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, Akcja 1: Mobilność Edukacyjna**

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza **NA KOMPUTERZE**

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe kandydatki/kandydata** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć  |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |  |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| Obywatelstwo |  |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Email |  |
| Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów |  |
| Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów |  |
| **Informacje o kandydatce/kandydacie** |
| Zawód, w którym kształci się uczeń |  |
| Szkoła i Klasa |  |
| Nazwisko i imię wychowawcy |  |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego  |  |

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie w.w. danych osobowych zawartych w formularzu 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” w*yrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu realizowanego ze środków Programu Erasmus+  sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół Samochodowych, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest (Zespół Szkół Samochodowych z siedzibą w Żywcu, adres: Grunwaldzka 10, 34-300 Żywiec

Zespół Szkół Samochodowych wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: zczulak@poczta.fm

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 kandydata

…………………………………….

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

miejscowość i data podpis rodzica/opiekuna

 **Załącznik nr 2**

**do Regulaminu Rekrutacji uczniów Zespołu Szkół Samochodowych w Żywcu**

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

**na wyjazd ucznia na praktyki zawodowe za granicę**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki (podopiecznego/ej): …………………………………………………………. ur.…………………………, na udział w Projekcie: **„PRAKTYKI ZAGRANICZNE UCZNIÓW”,** **Nr Projektu:** **2018-1-PL01-KA102-047933**

realizowanego w ramach programu Erasmus Plus, sektor: Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, Akcja 1: Mobilność edukacyjna osób uczących się i kadry.

Rekrutacja uczestników przeprowadzana będzie w formie Konkursu.

W ramach Projektu uczniowie wyjadą w 2 oddzielnych grupach na 4-tygodniowe praktyki zawodowe do Irlandii.

W Projekcie weźmie udział w sumie 50 uczniów oraz 4 opiekunów dorosłych – po 2 opiekunów na każdą z grup uczniów, liczących po 25 uczniów.

Praktyki odbędą się w 2019 r. i 2020 r. i planowane są w następujących terminach\*:

* 1.09.2019 - 28.09.2019
* 30.08.2020 - 26.09.2020

\* Planowane terminy mogą ulec zmianom w zależności od dostępnych połączeń lotniczych lub z innych ważnych przyczyn.

**Udział w Projekcie jest całkowicie bezpłatny – wszystkie koszty pokrywa w całości program unijny ERASMUS PLUS.**

…………………………………………..………..............................

/imię i nazwisko rodziców /opiekunów/

Data: …………………... Podpis rodzica/opiekuna ……………………………….

 **Załącznik nr 3**

**do Regulaminu Rekrutacji uczniów Zespołu Szkół Samochodowych w Żywcu**

**Informacje rodziców/opiekunów na temat zdrowia uczestnika**

**Projektu Erasmus Plus: „PRAKTYKI ZAGRANICZNE UCZNIÓW”,**

**Nr Projektu:** **2018-1-PL01-KA102-047933**

Nazwisko i imię ucznia …………………………………………………………………………

Data urodzenia ………………………………………….............

Numer PESEL ………………………………………………………..

Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? (jakie?) …………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Czy dziecko ma alergię? (na co?) …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy dziecko przyjmuje leki? (jakie?) ………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..............................

Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? (jakiej?) ………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..............................

Uwagi rodziców/opiekunów: ……………………………………………………………………..................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......................................................................**Zaświadczam niniejszym o braku przeciwwskazań zdrowotnych na udział ucznia w praktykach za granicą.**

…………………………………………..………..............................

/imię i nazwisko rodziców /opiekunów/

Data: …………………... Podpis rodzica/opiekuna………………………………………………………… Data ……………………. Podpis higienistki szkolnej/lekarza ……………………………………….

 **Załącznik nr 4**

**do Regulaminu Rekrutacji uczniów Zespołu Szkół Samochodowych w Żywcu**

**Zgoda rodziców / opiekunów uczestnika Projektu**

**na leczenie, badania ambulatoryjne oraz podawanie leków**

**podczas pobytu na stażu w Irlandii**

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia zdrowia fizycznego, psychicznego lub zagrożenia życia mojego syna/córki (podopiecznego/ej): ………………………………………………………….................. ur.………………………, zam…………………………………………………………………biorącej / biorącego udział w Projekcie: **„PRAKTYKI ZAGRANICZNE UCZNIÓW”,** **Nr Projektu:** **2018-1-PL01-KA102-047933** realizowanego w ramach programu Erasmus Plus Mobilność Edukacyjna osób uczących się i kadry w ramach kształcenia zawodowego, **w Irlandii**, wyrażam zgodę :

* na badania, leczenie ambulatoryjne i szpitalne w poradniach oraz placówkach leczniczych,
* na zabiegi diagnostyczne, zabiegi chirurgiczne i operacyjne, znieczulenie miejscowe, narkozę,
* na konsultację psychiatryczną i psychologiczną,
* na leczenie stomatologiczne,
* na podawanie przez opiekunów z ramienia szkoły leków przepisanych przez lekarza pierwszego kontaktu, lekarza specjalistę lub środków farmakologicznych doraźnych w sytuacjach np. gorączki, bólu, podczas pobytu dziecka w Irlandii.

…………………………………………..………..............................

/imię i nazwisko rodziców /opiekunów/

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

/adres/

…………………………………………………

 /telefon/

…………………………………………………………………………

data podpis rodziców / opiekunów

 **Załącznik nr 5**

**do Regulaminu Rekrutacji uczniów Zespołu Szkół Samochodowych w Żywcu**

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

**uczestnika Projektu (uczestnik niepełnoletni)**

Ja, …………………………………………………………… zamieszkały w……………………………………………........, legitymujący się dowodem osobistym o numerze i serii ………………………………., posiadający numer PESEL …………………………………… udzielam niniejszym zezwolenia na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/osoby niepełnoletniej będącej pod moją opieką prawną: ………………………………………………………… podczas realizacji zadań w związku z uczestnictwem w projekcie Erasmus Plus **„PRAKTYKI ZAGRANICZNE UCZNIÓW”,** **Nr Projektu:** **2018-1-PL01-KA102-047933**

Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystanie wizerunku (zdjęć i innych materiałów) w dowolnych mediach oraz w innych materiałach, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie.

data ………………….                               podpis rodzica/opiekuna………………………………..

 **Załącznik nr 6**

**do Regulaminu Rekrutacji uczniów Zespołu Szkół Samochodowych w Żywcu**

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

**uczestnika Projektu (uczestnik pełnoletni)**

Ja, …………………………………………………………zamieszkały w………..…………………………………….………, legitymujący się dowodem osobistym o numerze i serii …………………………………………………………., posiadający numer PESEL …………………………... udzielam niniejszym zezwolenia na rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku moim uczestnictwem w projekcie Erasmus Plus **„PRAKTYKI ZAGRANICZNE UCZNIÓW”,** **Nr Projektu:** **2018-1-PL01-KA102-047933**

Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystanie mojego wizerunku (zdjęć i innych materiałów) w dowolnych mediach oraz w innych materiałach, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie.

data ……………………………………. podpis uczestnika ……………………………………..

 **Załącznik nr 7**

**do Regulaminu Rekrutacji uczniów Zespołu Szkół Samochodowych w Żywcu**

**Informacja Wychowawcy klasy i Komisji Rekrutacyjnej**

 **o ocenach ucznia**

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

imię i nazwisko ucznia, klasa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Informacja wychowawcy klasy** | **Punktacja** | **Liczba uzyskanych punktów****(wypełnia Komisja Rekrutacyjna)** |
| 1. | Uzyskana ocena z języka angielskiego na zakończenie kl I  |  | 3 - 15 |  |
| 2. | Średnia z uzyskanych ocen z przedmiotów zawodowych na zakończenie klasy I  |  | 0 - 25 |  |
| 3. | Oceny z zachowania na zakończenie klasy I  |  | 0 - 15 |  |
| 4. | Osiągnięcia (konkursy, olimpiady, certyfikaty), zaangażowanie społeczne oraz opinia wychowawcy |  | 0 - 15 |  |
| 5. | Trudna sytuacja materialna (niski dochód – *do 500 zł na osobę w rodzinie)*  |  | 0 - 15 |  |
| 6. | Pochodzenie z terenów wiejskich. |  | 0 - 5 |  |
|  **SUMA** |  |

\* niepotrzebne skreślić

data…………….. podpis wychowawcy ……………………………………

podpisy Komisji Rekrutacyjnej …………………………………………

………………………………………………

……………………………………………….

………………………………………………

 **Załącznik nr 8**

**do Regulaminu Rekrutacji uczniów Zespołu Szkół Samochodowych w Żywcu**

**List motywacyjny w języku polskim lub angielskim**

Wynik/Liczba uzyskanych punktów

|  |
| --- |
| …………… pkt  |

Uwagi:……………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Test z języka angielskiego**

Wynik/Liczba uzyskanych punktów

|  |
| --- |
| …………… pkt  |

Uwagi: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Rozmowa kwalifikacyjna w języku angielskim**

Wynik/Liczba uzyskanych punktów

|  |
| --- |
| …………… pkt  |
|  |  |  |

Uwagi:……………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

data i podpis nauczyciela j. angielskiego

……………………………………………………………..

data i podpis 2-go Członka Komisji znającego j. angielski

 **Załącznik nr 9**

**do Regulaminu Rekrutacji uczniów Zespołu Szkół Samochodowych w Żywcu**

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

Wypełnia Komisja Rekrutacyjna

Miejscowość: ……………………………….. data:…………………………………………

imię i nazwisko kandydata/tki…………………………………………………………………… klasa……………

Liczba uzyskanych punktów w wyniku rekrutacji Ogółem ……………../125 pkt.

* + Zakwalifikowano do udziału w projekcie
	+ Wpisano na listę rezerwową
	+ Nie zakwalifikowano

Czytelne podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

Czytelny podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej:

……………………………………………………..