

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE****„Robotycznie zagranicznie”**

Imię i nazwisko ucznia: .....

Szkoła.....

Klasa .....

Czy uczestniczyłeś już w projekcie ERASMUS+ **NIE/TAK\***

Jeżeli tak to w jakim (tytuł i data uczestnictwa): .....

Deklaruję uczestnictwo w projekcie nr 2019-1-PL01-KA102-062653 pod nazwą „**Robotycznie zagranicznie**” realizowanego przez Gmina Miasto Rzeszów/Zespół Szkół Energetycznych im. Gen. Wł. Sikorskiego w Rzeszowie w ramach Programu ERASMUS+, finansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w następujących działaniach:

- Staże osób uczących się w zagranicznych placówkach kształcenia lub szkolenia zawodowego wyjazd do Sevilli w dniach 12.04 -23.04 2021r.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis ucznia*

.....  
*/Podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia/*

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
*Nazwisko/Imię ucznia - Klasa*

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

### „Robotycznie zagranicznie!”

#### O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „**Robotycznie zagranicznie!**” realizowanego przez Gmina Miasto Rzeszów/Zespół Szkół Energetycznych im. Gen. Wł. Sikorskiego w Rzeszowie w ramach Programu ERASMUS+, finansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Wszelkie dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem (WE) nr 2018/1725 Parlamentu Europejskiego i Rady o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez instytucje i organy UE oraz o swobodnym przepływie tych danych. Dane te będą przetwarzane wyłącznie w związku z realizacją Projektu i rozpowszechnianiem rezultatów uzyskanych po jej zakończeniu przez organizację wysyłającą, Narodową Agencję i Komisję Europejską z uwzględnieniem konieczności przekazywania danych odpowiednim służbom odpowiedzialnym za kontrole i audyt zgodnie z przepisami UE (Europejski Trybunał Obrachunkowy lub Europejski Urząd ds. Zwalczenia Nadużyć Finansowych (OLAF)).
- 2) Na pisemny wniosek, Uczestnik może uzyskać dostęp do swoich danych osobowych i poprawić nieprawidłowe lub niekompletne informacje. Wszelkie pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych należy kierować do organizacji wysyłającej i/lub Narodowej Agencji. Uczestnik może złożyć skargę dotyczącą przetwarzania danych osobowych do Europejskiego Inspektora Ochrony Danych w odniesieniu do wykorzystania tych danych przez Komisję Europejską.
- 3) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego ERASMUS+
- 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia i obsługi Projektu;
- 5) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**Robotycznie zagranicznie!**”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 6) podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- 7) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis ucznia*

.....  
*/Podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia/*



## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) .....
2. Nazwisko .....
3. Imiona rodziców .....
4. Data i miejsce urodzenia .....
5. Płeć .....
6. PESEL .....
7. Adres zameldowania stałego (ulica, numer domu, numer mieszkania)  
.....
8. Miejscowość/poczta .....
9. Kod pocztowy .....
10. Województwo .....
11. Nr telefonu stacjonarnego .....
12. Nr telefonu komórkowego .....
13. E-mail .....

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis ucznia*

.....  
*/Podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia/*



**INFORMACJE O WYNIKACH NAUCZANIA  
ZA ROK SZKOLNY 2018/2019  
(wypełnia wychowawca)**

1. Imię i Nazwisko Ucznia: .....
2. Klasa: .....
3. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych i z j. angielskiego .....
4. Liczba godzin nieobecności nieusprawiedliwionych .....
5. Ocena z zachowania .....

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*/Podpis wychowawcy/*



.....  
*Nazwisko/Imię ucznia - Klasa*

**OPINIA O UCZNIU**  
**(wypełnia wychowawca)**

/Opinia wystawiona wspólnie przez wychowawcę, samorząd klasowy i przewodniczącego zespołu przedmiotów zawodowych dotycząca zaangażowania ucznia w życie szkoły, w życie klasy oraz na lekcjach z przedmiotów zawodowych - konkretne przykłady akcji zaangażowania/

1. Uczeń nie sprawia problemów wychowawczych **TAK/NIE\***

2. Uczeń uczestniczy w kole zainteresowań **TAK/NIE\***

Nazwa koła zainteresowań: .....

3. Uczeń udziela się w pracy Samorządu klasowego **TAK/NIE\***

Funkcja: .....

4. Uczeń udziela się w pracy Samorządu Uczniowskiego **TAK/NIE\***

Funkcja: .....

5. Uczeń bierze aktywny udział w szkolnych akademiach **TAK/NIE\***

Przykład i forma aktywności: .....

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*/Podpis wychowawcy/*

*\*niepotrzebne skreślić*