|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zespół Szkół Morskich w Darłowie |  | Darłowo, .............................. |

## **ANKIETA**

**informacyjna kandydata (dla celów rekrutacji)**

***Nr projektu: 2018-1-PL01-KA102-048565***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ROK NAUKI: |  | KLASA: |  |

Imię ................................................ Nazwisko:...............................................................................

nr PESEL .......................................... nr i seria dowodu osobistego ..................................................

nr i seria paszportu ........................................

Adres stałego zamieszkania: .......................................................................................................................

Kontakt: ...............................................................................................................................  
 *telefon, e-mail, adres*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Frekwencja za ostatni okres nauki |  | Średnia ocen za ostatni okres nauki z przedmiotów zawodowych |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **JĘZYK OBCY:** |  | Średnia ocen rocznych za ostatni okres nauki: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wychowawca klasy: |  |
| \* Status uczestnika projekt w  chwili przystąpienia do projektu |  |

#### AKCEPTACJA KANDYDATA PRZEZ KOMISJĘ REKRUTACYJNĄ : Data.......................................

***Załączniki***

1. ***Zgoda rodziców na uczestnictwo w projekcie***
2. ***Zgoda uczestnika projektu na przetwarzanie danych***
3. ***Zgoda na wykorzystanie wizerunku do upowszechnienia osoby, której dane dotyczą***
4. ***Opinia wychowawcy z uwzględnieniem informacji n/t zachowania i zaangażowania w życie szkoły***

**\*Status uczestnika projekt w chwili przystąpienia do projektu**

-Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

-Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

-Osoba z niepełno sprawnościami

-Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym: w gospodarstwie domowym

z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

-Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

-Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)

**ZAŁ. 1**

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

Imię i nazwisko matki i ojca / opiekunów prawnych

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

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

Adres zamieszkania matki i ojca / opiekunów prawnych

***Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych***

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki….................................................

ucznia klasy ............... w projekcie ERASMUS+ **„**Compass – przez zagraniczne praktyki do europejskiego rynku pracy”, oraz akceptuję postanowienia regulaminu uczestnictwa w projekcie.

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów:

1. matka ...........................................

2. ojciec ............................................

lub

3. opiekun prawny ...............................

**ZAŁ. 2**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ**

|  |
| --- |
| [ ] TAK [ ] NIE  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Zespół Szkół Morskich z siedzibą w Darłowie przy ul. Szpitalnej 1, w celach *związanych z rekrutacją, realizacją i upowszechnieniem* działań projektu nr *2018-1-PL01-KA102-048565*, zatytułowanego **„**Compass – Przez Zagraniczne Praktyki Do Europejskiego Rynku Pracy”, realizowanego w ramach programu Erasmus+.  Oświadczam, że moje dane podaję dobrowolnie oraz iż są one zgodne z prawdą. Wiem, że w każdym momencie mam możliwość odwołania swojej zgody. |

……………………………………………

Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

**ZAŁ. 3**

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DO UPOWSZECHNIENIA**  **OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ**

|  |
| --- |
| [ ] TAK [ ] NIE  Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do upowszechnienia przez administratora danych Zespół Szkół Morskich z siedzibą w Darłowie przy ul. Szpitalnej 1, w celach *związanych z rekrutacją, realizacją i upowszechnieniem* działań projektu nr *2018-1-PL01-KA102-048565*, zatytułowanego **„**Compass – Przez Zagraniczne Praktyki Do Europejskiego Rynku Pracy”, realizowanego w ramach programu Erasmus+.  Oświadczam, że moją zgodę wyrażam dobrowolnie oraz wiem, że w każdym momencie mam możliwość jej odwołania. |

……………………………………………

Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

**ZAŁ. 4**

**Opinia wychowawcy z uwzględnieniem informacji n/t zachowania**

**i zaangażowania w życie szkoły**