



Dofinansowane przez  
Unię Europejską

EUROPEAN MOBILITY CENTER SRL



Codice Fiscale 04636160402  
CATTOLICA (RN) VIALE  
GABRIELE D'ANNUNZIO 2  
CAP 47841, ITALY

Zespół Szkół im. Władysława  
Stanisława Reymonta  
w Małaszewiczach  
ul. Kolejarzy 16  
21-540 Małaszewicze  
www.malaszewicze.com



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(osoba ucząca się)

do projektu o numerze 2024-1-PL01-KA121-VET-000209619 dofinansowanego z funduszy Unii Europejskiej Programu Erasmus+ Akcja 1 Mobilność edukacyjna, sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe

Część A – wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)

| Dane podstawowe kandydata/tki                              |  |
|--|--|
| Imię   |  |
| Nazwisko   |  |
| Płeć   |  |
| PESEL  |  |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr)                                |  |
| Obywatelstwo   | polskie  |
| Adres zamieszkania ( <i>ulica, kod pocztowy, miasto</i> )  |  |
| Telefon kontaktowy   |  |
| Email  |  |
| Informacje o kandydacie/tce                                |  |
| Tryb kształcenia zawodowego <sup>1</sup>                   | przedmiotowe                                   |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów <sup>2</sup> | Technik eksploatacji portów i terminali 333106 |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3)    |  |
| Rok szkolny  | 2024/2025                                      |

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 moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu o numerze 2024-1-PL01-KA121-VET-000209619 dofinansowanego z funduszy Unii Europejskiej, programu Erasmus + Akcja 1 Mobilność Edukacyjna, sektor Kształcenie i Szkolenia zawodowe dla uczniów i kadry. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół im. Wł. St. Reymonta w Małaszewiczach, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół im. Wł. St. Reymonta w Małaszewiczach siedzibą pod adresem: ul. Kolejarzy 16, 21-540 Małaszewicze.

Zespół Szkół im. Wł. St. Reymonta wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail [zsmal@poczta.fm](mailto:zsmal@poczta.fm)



Dofinansowane przez  
Unię Europejską

**EUROPEAN MOBILITY CENTER SRL**



Codice Fiscale 04636160402  
CATTOLICA (RN) VIALE  
GABRIELE D'ANNUNZIO 2  
CAP 47841, ITALY

Zespół Szkół im. Władysława  
Stanisława Reymonta  
w Malaszewiczach  
ul. Kolejarzy 16  
21-540 Malaszewice  
[www.malaszewice.com](http://www.malaszewice.com)



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.

.....  
data i podpis kandydata/teki

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność.  
(w przypadku kandydata/teki niepełnoletniego/niej)

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna

### Część B – wypełnia kandydat/ka

- Średnia ocen z przedmiotów zawodowych (ostatni semestr)

.....

- Ocena z języka angielskiego (ostatni semestr)

.....

- Ocena z zachowania (ostatni semestr)

.....

.....  
data i podpis kandydata(teki)



Dofinansowane przez  
Unię Europejską

**EUROPEAN MOBILITY CENTER SRL**



Codice Fiscale 04636160402  
CATTOLICA (RN) VIALE  
GABRIELE D'ANNUNZIO 2  
CAP 47841, ITALY

Zespół Szkół im. Władysława  
Stanisława Reymonta  
w Małaszewiczach  
ul. Kolejarzy 16  
21-540 Małaszewicze  
[www.malaszewicze.com](http://www.malaszewicze.com)



imię i nazwisko kandydata/tki: .....

**Część B.1** – wypełnia członek Komisji Rekrutacyjnej/Dyrektor

---

- Wynik rozmowy kwalifikacyjnej w języku angielskim (0–10 pkt.)  
.....
- Ocena z zachowania (0–10 pkt.)  
.....
- Opinia wychowawcy\* (0–5 pkt.)  
.....
- Ocena z języka angielskiego za ostatni semestr (0–10 pkt.)  
.....
- Frekwencja na zajęciach szkolnych – ostatnia semestr (0–5 pkt.)  
.....
- Średnia z przedmiotów zawodowych (0–10 pkt.)  
.....
- Test z języka angielskiego (0–10 pkt.)  
.....
- „Mniejsze szanse”\*\* decyzją Wychowawcy/Pedagoga/Dyrektora (0–5 pkt.)  
.....

.....  
data i podpis członka Komisji Rekrutacyjnej/Dyrektora

\* Szczegółowy wzór opinii Wychowawcy stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego formularza zgłoszeniowego

\*\* Wskazanie Mniejszych Szans, które wypełnia Wychowawca klasy lub Pedagog lub Dyrektor stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego formularza zgłoszeniowego



Dofinansowane przez  
Unię Europejską

**EUROPEAN MOBILITY CENTER SRL**



Codice Fiscale 04636160402  
CATTOLICA (RN) VIALE  
GABRIELE D'ANNUNZIO 2  
CAP 47841, ITALY

Zespół Szkół im. Władysława  
Stanisława Reymonta  
w Malaszewiczach  
ul. Kolejarzy 16  
21-540 Malaszewice  
www.malaszewice.com



**Załącznik nr 1**

**WSKAZANIE MNIEJSZYCH SZANS**

imię i nazwisko kandydata/teki: .....

**Mniejsze szanse: TAK / NIE\***

Jeśli TAK należy wskazać odpowiednią kategorię oraz uzasadnić podając konkretną sytuację

| <b>Kategoria</b>   | <b>Jeśli TAK wstawić X</b> |
|--|----------------------------|
| <b>Niepelnosprawność i/lub problemy zdrowotne</b> (poważne choroby, choroby przewlekłe lub wszelkie inne sytuacje związane ze zdrowiem fizycznym lub psychicznym, które uniemożliwiają uczestnictwo w programie) |                            |
| <b>Bariery społeczne</b> (sytuacja rodzinna np. bycie sierotą, mieszkanie w przeszłości lub obecnie w placówce opiekuńczej, pochodzenie z rodziny wielodzietnej)   |                            |
| <b>Bariery ekonomiczne</b> (niski poziom życia, niskie dochody w rodzinie, długotrwałe bezrobocie rodziców/rodzica, ubóstwo, bezdomność, zadłużenie lub problemy finansowe)                                      |                            |
| <b>Bariery geograficzne</b> (mieszkanie na obszarach wiejskich w regionach oddalonych, na obszarach o słabiej rozwiniętej sieci usług (ograniczony transport publiczny, słaba infrastruktura).                   |                            |

Konkretne uzasadnienie wskazania „TAK“:

---



---



---



---

Uzyskana ilość punktów\*\* \_\_\_\_\_

.....  
data i podpis Wychowawcy klasy lub Pedagoga lub Dyrektora

\*właściwe podkreślić

\*\* wpisać uzyskaną ilość punktów zgodnie z regulaminem rekrutacji §3 pkt 6. ust. h) tj. za przynależność do jednej kategorii „mniejszych szans” – 2 pkt; za przynależność do dwóch kategorii „mniejszych szans” – 4 pkt.; za przynależność do trzech i więcej kategorii „mniejszych szans” – 5 pkt.

