



Dofinansowane przez  
Unię Europejską

## ZESPÓŁ SZKÓŁ

im. Wł. St. Reymonta

21-540 Małaszewicze, ul. Kolejarzy 16  
tel./fax (83) 375-14-38, 375-04-27

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 2025-1-PL01-KA121-VET-000310921 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/cki	
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 transportu kolejowego 311928
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3)	
Rok szkolny	2025/2026

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 2025-1-PL01-KA121-VET-000310921 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

Zespół Szkół im. Władysława  
Stanisława Reymonta  
w Malaszewiczach  
ul. Kolejarzy 16  
21-540 Malaszewicze  
www.malaszewicze.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)



imię i nazwisko kandydata/tki: .....

Część B.1 – wypełnia członek Komisji Rekrutacyjnej/Dyrektor

---

- Wynik rozmowy kwalifikacyjnej w języku angielskim (0–10 pkt.)  
.....
- Test z języka angielskiego (0–10 pkt.)  
.....
- Opinia wychowawcy\* (0–5 pkt.)  
.....
- Frekwencja na zajęciach szkolnych – ostatnia semestr (0–5 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



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

Kategoria	Jeśli TAK wstawić X
<b>Niepełnosprawność 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.

