



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

Załącznik nr 1

do regulaminu Rekrutacji

**Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie**

**Stażyści z „Plastyka” zdobywają rynek pracy**

realizowanego na podstawie umowy nr: **UDA-FESL.06.03-IZ.01-005C/23-00**

dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+),

w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.

Priorytet FESL.06 Fundusze Europejskie dla edukacji. Działanie FESL.06.03 Kształcenie zawodowe

**Część A – Dane osoby uczącej się (wypełnia uczeń/uczenica lub jeśli jest niepełnoletni rodzic/opiekun prawny)**

|           |                                  |                                                                                                          |                                                                     |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>I</b>  | <b>Dane osobowe</b>              | <b>Imię</b>                                                                                              |                                                                     |
|           |                                  | <b>Nazwisko</b>                                                                                          |                                                                     |
|           |                                  | <b>Płeć</b><br>(wstawić „X” w odpowiednim miejscu)                                                       | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |
|           |                                  | <b>Data urodzenia</b>                                                                                    |                                                                     |
|           |                                  | <b>Obywatelstwo</b>                                                                                      |                                                                     |
| <b>II</b> | <b>Dane kontaktowe kandydata</b> | <b>Adres zamieszkania</b><br>(Ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)                                 |                                                                     |
|           |                                  | <b>Telefon kontaktowy</b>                                                                                |                                                                     |
|           |                                  | <b>Adres e-mail</b>                                                                                      |                                                                     |
| <b>IV</b> | <b>Inne</b>                      | <b>Osoba posiadająca aktualne orzeczenie o niepełnosprawności</b><br>(wstawić „X” w odpowiednim miejscu) | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie           |
|           |                                  | <b>Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi</b><br>(wstawić „X” w odpowiednim miejscu)               | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie           |

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....  
(data i czytelny podpis **prawnego opiekuna**)

.....  
(data i czytelny podpis **kandydata**)



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. 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 pn. **Stażyści z „Plastyka” zdobywają rynek pracy** dofinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.
2. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych **Zespołu Szkół Artystyczno-Projektowych w Tarnowskich Górach** zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. a) RODO.
3. Wyrażam zgodę na korzystanie z moich danych osobowych pozyskanych w procesie rekrutacji tj. telefon, e-mail, adres do korespondencji, do celów realizacji projektu pn. **Stażyści z „Plastyka” zdobywają rynek pracy** dofinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.
4. Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest **Zespół Szkół Artystyczno-Projektowych w Tarnowskich Górach, ul. Legionów 35, 42-600 Tarnowskie Góry.**
5. **Zespół Szkół Artystyczno-Projektowych w Tarnowskich Górach** wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: [korzuch@infoic.pl](mailto:korzuch@infoic.pl)
6. Ponadto zgodnie z art. 15-21 oraz art. 77 RODO przysługuje uczestnikowi projektu 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.
7. Dane nie będą przekazywane do państwa pozostającego poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (tzw. państwa trzeciego) lub organizacji międzynarodowej.
8. Dane będą przetwarzane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa.

.....  
(data i czytelny podpis **prawnego opiekuna**)

.....  
(data i czytelny podpis **kandydata**)



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

### Część B – 1 – wypełnia wychowawca ucznia/ uczennicy

| I. Dane dotyczące kształcenia                                                                         |                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Oświadczam, iż kandydat jest uczniem Zespołu Szkół Artystyczno-Projektowych w Tarnowskich Górach oraz |                                                                |
| 1. w roku szkolnym 2025/2026 uczęszcza do klasy (zaznaczyć właściwe):                                 | <input type="checkbox"/> uczeń klasy III                       |
|                                                                                                       | <input type="checkbox"/> uczeń klasy IV                        |
| 2. kształci się w kierunku (zaznaczyć właściwe):                                                      | <input type="checkbox"/> technik grafiki i poligrafii cyfrowej |
|                                                                                                       | <input type="checkbox"/> technik stylisty                      |

### Część B – 2 – Weryfikacja wyników w nauce i zachowania – wypełnia wychowawca ucznia

|                                                                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Oświadczam, że średnia z ocen kandydata/ki z przedmiotów zawodowych uzyskana w roku szkolnym 2024/2025 wynosiła: |  |
| Oświadczam, że kandydat/ka uzyskał/a w roku szkolnym 2024/2025 następującą ocenę z zachowania                    |  |
| Oświadczam, że frekwencja kandydata/ki na zajęciach w roku szkolnym 2024/2025 wynosiła (%):                      |  |

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis wychowawcy

### Część C – wypełnia osoba przyjmująca wniosek

| Data i godzina wpływu formularza | Podpis osoby przyjmującej |
|----------------------------------|---------------------------|
|                                  |                           |



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie