



### KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ

do udziału w projekcie nr 2023-1-PL01-KA121-SCH-000131625, który realizowany jest  
w ramach programu Erasmus+, sektor Edukacja Szkolna i współfinansowany ze środków Unii  
Europejskiej

#### CZĘŚĆ A.

**DANE UCZNIĄ** (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Płeć</b>	
<b>Obywatelstwo</b>	
<b>Data urodzenia (dd.mm.rrrr)</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Adres zamieszkania</b> (ulica, kod pocztowy, miasto)	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Klasa/imię i nazwisko wychowawcy</b>	
<b>Dodatkowe informacje</b> (należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stale przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)	

#### CZĘŚĆ B.

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIĄ** (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

<b>Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*:</b>	
<b>Adres zamieszkania, w przypadku jeśli jest inny niż dziecka:</b>	
<b>Telefon kontaktowy:</b>	
<b>Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*:</b>	
<b>Adres zamieszkania, w przypadku, jeśli jest inny niż dziecka:</b>	
<b>Telefon kontaktowy:</b>	



## INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZNIĄ

---

### Oświadczenie uczestnika

Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznej mobilności edukacyjnej, która odbędzie się w trakcie projektu nr 2023-1-PL01-KA121-SCH-000131625 dofinansowanego przez Unię Europejską.

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 realizowanego ze środków Erasmus+, sektor Edukacja Szkolna. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Liceum Ogólnokształcącego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Rawie Mazowieckiej zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Rawie Mazowieckiej z siedzibą pod adresem:  
ul. Kościuszki 20, 96-200 Rawa Mazowiecka, wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: sekretariat@lorawa.pl.

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.

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału ucznia w projekcie i je akceptuję.

W razie nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.

.....  
(Miejscowość, data oraz czytelny podpis ucznia)

.....  
(Miejscowość, data. Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)  
(DOTYCZY UCZNIÓW NIEPEŁNOLETNICH)

### Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego

Zgadzam się na uczestnictwo mojego syna / córki w zagranicznej mobilności edukacyjnej, która odbędzie się w trakcie projektu nr **2023-1-PL01-KA121-SCH-000131625** dofinansowanego przez Unię Europejską. W razie nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów. Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału ucznia w projekcie i je akceptuję.

.....  
(Miejscowość, data. Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)  
(DOTYCZY UCZNIÓW NIEPEŁNOLETNICH)