

Załącznik nr 1 – Formularz zgłoszeniowy

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
AKADEMIA MŁODEGO PRAWNIKA**

Szkoła zgłaszająca kandydata:

.....
(nazwa)

.....
(adres)

....., tel., e-mail

(dane nauczyciela do bezpośredniego kontaktu)

Dane kandydata:

1. Nazwisko

2. Imię (imiona)

3. Płeć:

kobieta

mężczyzna

4. Data urodzenia: (rok-miesiąc-dzień)

5. Dane kontaktowe:

Gmina, Miejscowość, Kod pocztowy

Ulica, Nr budynku, Nr lokalu

6. Czy kandydat jest uczniem szkoły średniej w wieku 14-19 lat?

nie

tak

7. Średnia ocen kandydata zgodnie ze świadectwem szkolnym z ubiegłego roku szkolnego¹:

.....

8. Ocena z zachowania zgodnie ze świadectwem szkolnym z ubiegłego roku szkolnego²:

.....

¹ W przypadku kandydatów z klas pierwszych należy wskazać średnią ocen oraz ocenę z zachowania z pierwszego semestru trwającego roku szkolnego



9. Czy kandydat jest osobą z niepełnosprawnościami?

- nie
- tak, w stopniu znacznym
- tak, w stopniu umiarkowanym
- tak, w stopniu lekkim.

10. Czy kandydat uczestniczył w podobnym projekcie?

- nie
- tak

Jeśli tak, to w jakim:

11. Opinia wychowawcy rekomendująca udział kandydata w projekcie²:

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

12. Czy kandydat (rodzic, opiekun prawny) akceptuje postanowienia Regulaminu Akademii*:

- tak
- nie

* w przypadku wyboru opcji „nie”, kandydat nie może być objęty wsparciem w ramach projektu

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(pieczęć i podpis Dyrekcji szkoły)

² Np. zaangażowanie ucznia w naukę, uzyskane wyróżnienia, nagrody, uczestnictwo w dodatkowych zajęciach

Klauzula informacyjna wraz ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych oraz art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informujemy, że w projekcie pn. Akademia Młodego Prawnika:

- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
- b) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych z administratora - iod@miir.gov.pl
- c) podmiotem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest Uniwersytet Szczeciński z siedzibą w Szczecinie, pod adresem: 70-453 Szczecin, aleja Papieża Jana Pawła II 22A;
- d) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych podmiotu przetwarzającego- iod@usz.edu.pl;
- e) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udzielenia Pani/Panu wsparcia w ramach projektu pn. Akademia Młodego Prawnika współfinansowanego ze środków publicznych EFS (Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój) - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a, c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- f) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub przyznawania świadczeń socjalnych;
- g) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z obowiązujących przepisów;
- h) posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody, o ile zgoda została udzielona;
- i) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- j) podanie danych osobowych jest niezbędne celu udzielenia Pani/Panu wsparcia w ramach projektu pn. Akademia Młodego Prawnika, w zakresie wynikającym z przepisów prawa, wymogów Uniwersytetu Szczecińskiego. Podanie innych danych niż wynikających z przepisów jest dobrowolne.

.....
(podpis osoby, która zapoznała się z klauzulą informacyjną)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie podanym w niniejszym formularzu oraz danych osobowych gromadzonych, w związku z i w celu przesyłania treści, wymiany informacji oraz obsługi korespondencji na potrzeby postępowania rekrutacyjnego oraz uczestnictwa w Projekcie PO WER pn. Akademia Młodego Prawnika, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia rekrutacyjnego. Zostałem/am poinformowany/a, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

.....
(podpis osoby, wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

