*Załącznik nr 1*

**Formularz zgłoszeniowy udziału w kursie,**

**realizowanym w ramach zadania**

 **pn. „Centrum Kompetencji Zawodowych w branży medyczno-społecznej”**

**w projekcie pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”**

**Poniższy formularz należy wypełnić drukowanymi literami**

1. **Dane podstawowe:**
2. **IMIĘ:**
3. **NAZWISKO:**
4. **Oświadczenia ucznia niezbędne dla celów rekrutacji:**

Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w kursie/szkoleniu …………………………………………………………………………………………………...

*(nazwa kursu)*

* 1. jestem uczniem I klasy/II klasy\*, w zawodzie……………………………
	w szkole: …………………………………………………………………..

 *(nazwa szkoły)*

(zgodnie z załączoną kserokopią legitymacji),
dla której organem prowadzącym jest Województwo Małopolskie
i wyrażam dobrowolną chęć uczestnictwa w projekcie „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”.

* 1. po raz pierwszy uczestniczę w kursie w ramach projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”:

Tak / Nie \*

* 1. moja średnia ocen za ostatni rok szkolny/semestr wynosi: …………………………………………………………………………….

………………………… ………..…………………...

 (*Miejscowość i data)* (*Czytelny podpis ucznia*)

\* Niepotrzebne skreślić

**Oświadczenia ucznia/uczennicy\* ubiegającego/ej się o udział w projekcie**

**„Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”**

**wynikające z art. 24 ustawy o ochronie danych osobowych**

1. Oświadczam, że **wyrażam/nie wyrażam[[1]](#footnote-1)** zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 922) m.in. takich jak: imię, nazwisko, klasa, średnia ocen itp. w związku z przystąpieniem do rekrutacji do projektu pn. **„Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”;**
* administratorem moich danych osobowych przetwarzanych na potrzeby rekrutacji jest

……………………………………………………………………………………………………………...

*(należy wpisać szkołę/placówkę, w której uczeń się uczy i w której prowadzona jest rekrutacja na kurs);*

* moje dane osobowe mogą zostać udostępnione Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (w skrócie IZ RPO WM), podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie IZ RPO WM 2014 – 2020, Liderowi projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II” oraz specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie w/w podmiotów kontrole i audyt w ramach RPO WM;
* mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

……………………………… …………………………………………

 *(Miejscowość i data) (Czytelny podpis ucznia)*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)