

## Formularz Zgłoszenia ucznia do projektu „Małopolska Chmura Edukacyjna – nowy model nauczania”

### Dane ucznia:

Nazwa szkoły, do której uczeń uczęszcza: Technikum nr 2 w Zespole Szkół Hotelarsko Turystycznych *im. Władysława Zamoyskiego* w Zakopanem, klasa .....

Imię i nazwisko: .....

Telefon kontaktowy:.....

Adres e-mail:.....

Średnia ocen ze wszystkich przedmiotów na podstawie ocen końcowych z poprzedniego semestru/roku szkolnego.....

Ocena z poprzedniego semestru/roku szkolnego z wybranego przedmiotu:

- fizyka.....
- informatyka.....
- chemia.....
- przedsiębiorczość.....
- matematyka.....
- matematyka z elementami rachunkowości.....
- biologia.....
- geografia.....
- język angielski.....
- język niemiecki.....
- język francuski.....
- prawne metody rozwiązywania problemów.....
- obszar rozwoju kompetencji uczenia się.....
- obszar rozwoju umiejętności pracy zespołowej w kontekście środowiska pracy.....

Udział w olimpiadzie/konkursie ..... Z  
wynikiem.....

Proszę wskazać obszar i rodzaj zajęć, w których chciałabyś/chciałbyś uczestniczyć:

.....  
.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Małopolska Chmura Edukacyjna – nowy model nauczania” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 i akceptuję jego zapisy.

Oświadczam, że zostałam/zostałem pouczony iż:

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru pn. „Małopolska Chmura Edukacyjna – rekrutacja beneficjentów projektu” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w celu: rekrutacji do form wsparcia oferowanych w ramach projektu pn. „Małopolska Chmura Edukacyjna – nowy model nauczania” tj. warsztatów letnich/ weekendowych/ weekendowe w formie on-line\*. Administratorem tak zebranych danych jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków, który w drodze stosownej umowy powierzył podmiotowi przetwarzającemu - organowi prowadzącemu szkołę, której uczniowie biorą udział w procesie rekrutacji na formy wsparcia oferowane w ramach projektu – gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych dotyczących uczniów biorących udział w procesie rekrutacji. Moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione innym podmiotom uprawnionym do kontroli/weryfikacji poprawności prowadzonej rekrutacji.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji na daną formę wsparcia oferowaną w ramach projektu „Małopolska Chmura Edukacyjna – nowy model nauczania”, moje dane osobowe ( imię, nazwisko, Pesel, dane kontaktowe, adres zamieszkania, nazwa szkoły, obszar tematyczny) zostaną odpowiednio udostępnione:

- a) realizatorowi warsztatów letnich – wyłonionemu w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie stosownej umowy w celu prawidłowej realizacji letnich zajęć warsztatowych,
- lub
- b) realizatorowi warsztatów weekendowych – wyłonionemu w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie stosownej umowy w celu prawidłowej realizacji weekendowych zajęć warsztatowych.

Oświadczam, że zostałam/zostałem powiadomiona/y, iż posiadam prawo dostępu do treści moich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

*Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji ww. projektu.*

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis ucznia*

**W przypadku formularza zgłoszenia osoby nieletniej formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak również jej rodzica/prawnego opiekuna.**

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej, której dane dotyczą/proszę wypełnić drukowanymi literami/*

.....  
*czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej*

\*wybrać odpowiednie