



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA
Projekt „Eurokulturowa piątka”
o numerze 2025-1-PL01-KA121-SCH 000310661

CZĘŚĆ A.

DANE UCZNIA (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Imię	
Nazwisko	
Płeć	
Obywatelstwo	
Data i miejsce urodzenia (dd.mm.rrrr)	
PESEL	
Seria i numer dokumentu podróży oraz jego data ważności (dowód osobisty/ paszport*)	
Karta EKUZ (proszę wpisać TAK lub NIE; jeśli TAK, proszę podać datę ważności karty)	
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto)	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Klasa/ imię i nazwisko wychowawcy	
Możliwość goszczenia ucznia z zagranicy (proszę wpisać TAK lub NIE) Jeśli tak, to ilu? Preferowana płeć gościa?	
Dodatkowe informacje (należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stałe przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)	

*niewłaściwe skreślić

CZĘŚĆ B.

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

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

*niewłaściwe skreślić



INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZNIA

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 danych osobowych mojej córki/mojego syna/dziecka pozostającego pod moją opieką* zawartych w „Formularzu zgłoszenia ucznia” dla celów rekrutacji w ramach przedsięwzięcia „Przedsiębiorca na piątkę” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej. Wyrażam zgodę na wprowadzenie danych osobowych mojego dziecka do systemów informatycznych V Liceum Ogólnokształcącego im. Jana Pawła II w Toruniu, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „**ADO**”) jest V Liceum Ogólnokształcące im. Jana Pawła II, ul. Sienkiewicza 34, 87-100 Toruń;
- w sprawach związanych z ochroną danych osobowych i realizacją moich praw mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych mailowo: rodo1@tcuw.torun.pl lub j.rutkowski@tcuw.torun.pl telefonicznie: 56 611 89 92 lub pisemnie na adres: Pl. Św. Katarzyny 9, 87-100 Toruń
- podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych z przedsięwzięciem „Przedsiębiorca na piątkę”, dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej.
- dane osobowe będą przetwarzane przez 5 lat;
- 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.

Ponadto oświadczam, że:

- zostałam/zostałem* poinformowany, że przedsięwzięcie „Przedsiębiorca na piątkę” jest realizowane ze środków Unii Europejskiej, w ramach programu ERASMUS+ sektor Edukacja Szkolna.
- udzielam V Liceum Ogólnokształcącemu im. Jana Pawła II w Toruniu nieodwołalnej zgody do nieodpłatnego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem ucznia (zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium) na potrzeby informacji i promocji inicjatywy oraz upowszechniania jej rezultatów bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania);
- świadoma/świadomy* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w „Karcie zgłoszenia ucznia” są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/ mojej córki/ dziecka pozostającego pod moją opieką* w przedsięwzięciu, w tym na udział w mobilności – wyjeździe zagranicznym realizowanym w ramach przedsięwzięcia. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału ucznia w przedsięwzięciu i je akceptuję.

.....
data i czytelny podpis ucznia

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

*niewłaściwe skreślić



CZĘŚĆ C.

KRYTERIA MERYTORYCZNE (wypełnia uczeń)

Kryterium zmniejszonych szans (np. sytuacja rodzinna, finansowa, zdrowotna)	
Twój pomysł na zadanie projektowe LUB na Twój wkład w projekt związany z celami projektu w obszarach: kompetencje informatyczne, przedsiębiorczość, umiejętność uczenia się, dobrostan, ekologia	
Aktywna postawa w środowisku lokalnym i udział w życiu szkoły w wyżej wymienionych obszarach, goszczenie ucznia ze szkoły partnerskiej w ubiegłym roku lub gotowość goszczenia	

.....
Data i czytelny podpis ucznia

CZĘŚĆ D.

KRYTERIA MERYTORYCZNE (wypełnia wychowawca klasy)

Opinia wychowawcy na temat funkcjonowania ucznia w społeczności szkolnej, umiejętności pracy w grupie, przestrzegania norm społecznych, itp.	
--	--

.....
Data i czytelny podpis wychowawcy



Dofinansowane przez
Unię Europejską



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ UCZNIA W PROJEKCIE ETWINNING

Imię i nazwisko ucznia: _____ Data urodzenia: _____

Nazwa szkoły: V Liceum Ogólnokształcące im. Jana Pawła w Toruniu, Polska

Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego projekt etwinning: Dominika Rdzanek

Tytuł projektu: *Eurokulturowa piątka*

Szanowni Państwo,

Państwa dziecko ma możliwość uczestniczenia w projekcie eTwinning, który promuje międzynarodową współpracę, umiejętności cyfrowe, przedsiębiorczość, świadomość kulturową i rozwój osobisty. W ramach tego projektu dane osobowe Państwa dziecka będą przetwarzane zgodnie z **Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych (UE) 2018/1725** w celu umożliwienia dostępu do platformy **TwinSpace**.

Podpisując ten formularz, potwierdzają Państwo, że:

- Zostali Państwo poinformowani o projekcie oraz przetwarzaniu danych osobowych dziecka.
- Wyrażają Państwo zgodę na udział dziecka w projekcie eTwinning i korzystanie z platformy TwinSpace.
- Otrzymali Państwo od nauczyciela kopię oświadczenia o ochronie prywatności.
- Rozumieją Państwo, że nauczyciel przechowuje dowód zgody i w razie potrzeby przekaze go do weryfikacji administratorowi platformy.

Jeśli wyrażają Państwo zgodę na udział dziecka w projekcie, prosimy o podpisanie poniższego oświadczenia.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: _____

Stopień pokrewieństwa z dzieckiem: _____

Data: _____ Podpis: _____

PARENTAL CONSENT FORM FOR PARTICIPATION IN THE ETWINNING PROJECT

Student's Name: _____ Date of Birth: _____

School Name: V Liceum Ogólnokształcące im. Jana Pawła, Toruń, Poland

Teacher's Name: Dominika Rdzanek

Project Title: *Euro Vibes from School No. 5*

Dear Parent/Guardian,

Your child has the opportunity to participate in the eTwinning project, an educational initiative that promotes international collaboration, digital skills, entrepreneurship, cultural awareness, and personal development. As part of this project, your child's personal data will be processed in accordance with **Data Protection Regulation (EU) 2018/1725** to allow access to the **TwinSpace** platform.

By signing this consent form, you confirm that:

- You have been informed about the project and the processing of your child's personal data.
- You consent to your child's participation in the eTwinning project and the use of the TwinSpace platform.
- You acknowledge that the teacher has provided you with a copy of the privacy statement.
- You understand that the teacher has retained proof of your consent and will provide it for verification if required by the platform's controller.

If you agree to your child's participation, please sign below.

Parent/Guardian's Name: _____

Relationship to the Child: _____

Date: _____ Signature: _____