**KARTA KWALIFIKACYJNA PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

Imię i nazwisko ucznia: …………………………………………………………………………………………………............. Klasa: …………………

*PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oceny końcoworoczne w roku szkolnym 2023/2024 w klasie …………………**:** technik …………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Przedmiot** | **Ocena** | **Punkty\*** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. | Język angielski |  |  |
| 5. | Frekwencja\* |  |  |
| 6. | Test z języka angielskiego\* |  |  |
| 7. | Test kompetencji z ICT\* |  |  |
| 8. | Rozmowa kwalifikacyjna\* |  |  |
| 9. | Opinia wychowawcy klasy\* |  |  |
| **Stwierdzam zgodność w/w ocen ucznia z dziennikiem VULCAN.****Data i podpis wychowawcy klasy** …………………………………………………………………………………………………………………………..……………. |
| **Uczeń z mniejszymi szansami edukacyjnymi:** TAK\* NIE***\*Proszę załączyć informację na osobnej kartce o rodzaju niepełnosprawności/trudnej sytuacji rodzinnej.*** |  |
| **Uczeń z listy rezerwowej w Projekcie 2023/2024** uczęszczający na zajęcia przygotowujące do wyjazdu na staż zawodowyTAK NIE  |  |
| **Łączna ilość punktów\*** |  |

**\*wypełnia Komisja Rekrutacyjna****Decyzja Komisji Rekrutacyjnej:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zakwalifikowany/a na listę główną Projektu |  |
| Zakwalifikowany/a za listę rezerwową Projektu |  |
| Niezakwalifikowany/a do Projektu |  |

**Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej: Data i miejsce:** …………………………………………………………………**STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia □ Tak □ Nie □ Odmowa odpowiedzi 2. Osoba niepełnosprawna (należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający) □ Tak □ Nie □ Odmowa odpowiedzi 3. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu □ Tak □ Nie □ Odmowa odpowiedzi 4. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań □ Tak □ Nie □ Odmowa odpowiedzi 5. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) □ Tak □ Nie □ Odmowa odpowiedzi6. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu □ Tak □ Nie □ Odmowa odpowiedzi\*W przypadku zaznaczenia opcji TAK, należy dołączyć stosowne Oświadczenie kandydata/rodzica/opiekuna prawnego.**Oświadczenie**Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.…………………………………………………………………………….………… …………………………………………………………………………….…… *podpis ucznia podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia*………………………………………………..… *miejscowość i data* |

|  |
| --- |
| **RODO**Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Informatycznych z siedzibą w Kielcach, adres: ul. Warszawska 96, 25 – 401 Kielce. Osobą odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych jest pani Ewa Banach, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: ewa.banach@um.kielce.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.Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/mojej córki\* w jakimkolwiek działaniu typu mobilność. …………………………………………………………………………….……………. *data i podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia*\**niepotrzebne skreślić* |