



(Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji - Kadra)

Formularz zgłoszeniowy
do projektu numer: **2025-1-PL01-KA121-ADU-000311397**
w ramach Programu Erasmus+

Część A

Dane podstawowe kandydata/tki	wypełnia kandydat/ka
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica)	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Informacje o Kandydacie/tce	
Stanowisko w Stowarzyszeniu	
Miejsce pracy (nazwa, adres)	
Staż działalności w Stowarzyszeniu	
Wybrany rodzaj mobilności: szkolenie / job shadowing	

.....
data i podpis kandydata/tki



Część B

L.P.	Wypełnia Kandydat/Kandydatka	Punkty	Wypełnia Komisja Rekrutacyjna
1.	Jakie kompetencje chciałaby/chciałby Pani/Pan zdobyć, jakie konkretne umiejętności rozwinąć dzięki uczestnictwu w projekcie?	0-5	
2.	Deklarowany stopień znajomości języka kursu (angielski, niemiecki, hiszpański) (proszę podkreślić) C - Biegły B2–zaawansowany B1 – średnio zaawansowany A2 - niższy- średnio zaawansowany A1 - słaby	0-5	
3.	Jak zamierza Pani/Pan wykorzystać umiejętności nabyte na kursie?	0-5	
4.	W jakim stopniu Pani/Pana udział w mobilności wpłynie na jakość pracy Stowarzyszenia?	0-5	

.....
data i podpis kandydata/tki



Decyzja komisji kwalifikacyjnej:

Kandydat (imię i nazwisko)uzyskał punktów

i został / nie został zakwalifikowany do mobilności w projekcie

nr 2025-1-PL01-KA121-ADU-000311397

.....
Podpis członka komisji

.....
Podpis członka komisji

.....
Podpis członka komisji



Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji- **Kadra**

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z moim przystąpieniem do udziału w projekcie numer:
2025-1-PL01-KA121-ADU-000311397 oświadczam, że:

1. Zgodnie z art. 7 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, zwanego dalej „**RODO**”, niniejszym **wyrażam zgodę** na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych, przez Administratora tj. Stowarzyszenie na Rzecz Osób Niepełnosprawnych i z Wadami Słuchu „Surdus”, w zakresie niezbędnym do realizacji, ewaluacji, kontroli, monitoringu oraz sprawozdawczości ww. Projektu.
2. Moje dane osobowe w zakresie wskazanym przez realizatora Projektu podaję dobrowolnie, mając świadomość, że odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w Projekcie.
3. Wyrażam zgodę na **fotografowanie oraz nagrywanie** mojej osoby podczas realizacji ww. Projektu oraz umieszczanie i udostępnianie wizerunku mojej osoby w dokumentacji zdjęciowej i/lub filmowej i/lub audiowizualnej z realizacji Projektu na stronie internetowej oraz portalu społecznościowym Stowarzyszenia jako realizatora ww. Projektu, oraz we wszelkich publikacjach tradycyjnych i elektronicznych dotyczących realizacji ww. Projektu.
4. Zostałam/-em pouczona/-y o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych moich danych osobowych, ich uzupełniania, uaktualniania oraz żądania sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Gdy uznam, iż przetwarzanie ww. danych osobowych przez Administratora narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
Data

.....
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu