

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU  
W LETNIEJ SZKOLE MŁODYCH TALENTÓW (LSMT) – II EDYCJA 2019**

**1. Informacje o uczniu**

**Imię i nazwisko ucznia:**.....

**PESEL:**

**CWUZ w:** .....**Etap:** II/ III (*proszę podkreślić właściwy*)

**Adres e-mail:**.....**Telefon:** .....

**Zajęcia, na które uczeń uczęszczał w CWUZ:** język angielski / matematyka / TIK/ przedsiębiorczość (*proszę podkreślić właściwe*)

**2. Zgłoszenie udziału**

Zgłaszam udział w Letniej Szkole Młodych Talentów, organizowanej w ramach projektu *Małopolskie Talenty* w dniach: 23.06.2019-29.06.2019 r. w Krakowie, w grupie przedmiotowej zgodnej z zakresem zajęć, w których uczestniczyłam/uczestniczyłem w CWUZ.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z *Regulaminem wsparcia uczniów w ramach projektu Małopolskie Talenty* i akceptuję jego postanowienia w części dotyczącej Letniej Szkoły Młodych Talentów, w tym przyjmuję do wiadomości, że po zakwalifikowaniu do udziału w zajęciach, rezygnacja możliwa jest jedynie w wypadkach losowych, po niezwłocznym powiadomieniu organizatora drogą mailową.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym w celu organizacji wyjazdowych warsztatów letnich pn. Letnia Szkoła Młodych Talentów w ramach projektu „Małopolskie Talenty” oraz w celu organizacji i realizacji zajęć w ramach Letniej Szkoły Młodych Talentów.

Miejscowość, data

Czytelny podpis ucznia

W przypadku uczestników niepełnoletnich podpis rodzica lub prawnego opiekuna

.....

Jednocześnie informujemy, że:

- a) Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z organizacją wyjazdowych warsztatów letnich pn. Letnia Szkoła Młodych Talentów oraz organizacją i realizacją zajęć w ramach Letniej Szkoły Młodych Talentów w projekcie „Małopolskie Talenty”;
- b) Pana/Pani dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom uprawnionym do kontroli/weryfikacji poprawności realizacji działań w projekcie Małopolskie Talenty a także podmiotom, które na zlecenie Administratorów organizują warsztaty letnie pn. Letnia Szkoła Młodych Talentów oraz prowadzą zajęcia w ramach Letniej Szkoły Młodych Talentów w projekcie „Małopolskie Talenty”;

- c) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w Letniej Szkole Młodych Talentów;
- d) Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane do zakończenia realizacji i archiwizacji projektu „Małopolskie Talenty”;
- e) Administratorzy danych osobowych powołali Inspektorów Ochrony Danych, nadzorujących prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którymi można skontaktować się za pośrednictwem adresu email odpowiednio pod adresem : [iod@mcdn.edu.pl](mailto:iod@mcdn.edu.pl) lub [iodo@umwm.malopolska.pl](mailto:iodo@umwm.malopolska.pl);
- f) Pana/Pani dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu procesowi podejmowania decyzji w tym profilowane;
- g) Możemy przetwarzać Pana/Pani dane osobowe także w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami. W tym celu będziemy przetwarzać Pana/Pani dane osobowe w oparciu o nasz prawnie uzasadniony interes, polegający na ustaleniu, dochodzeniu lub obronie przed roszczeniami w postępowaniu przed sądami lub organami państwowymi,
- h) Przysługuje Panu/Pani prawo: dostępu do swoich danych, w tym uzyskania ich kopii, sprostowania danych, żądania ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przeniesienia podanych danych do innego administratora danych;
- i) Przysługuje również Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Miejscowość, data

Czytelny podpis ucznia .....

W przypadku uczestników niepełnoletnich podpis rodzica lub prawnego opiekuna

.....

### 3. Informacje do oceny spełnienia kryteriów

#### A. Informacje nauczyciela CWUZ

L.p.	Kryterium	Informacje o spełnieniu kryterium
1	<b>Frekwencja na zajęciach w CWUZ</b>	<p><i>Należy wpisać % obecności w okresie od początku realizacji zajęć do dnia wypełniania formularza</i></p> <p><b>Frekwencja: ..... %</b></p>
2	<b>Aktywność podczas zajęć w CWUZ</b>	<p><i>Należy podkreślić cyfrę odpowiadającą aktywności ucznia w ocenie nauczyciela (od 1 niska do 5 wysoka)</i></p> <p style="text-align: center;"><b>1      2      3      4      5</b></p>

Miejscowość, data:  
CWUZ

Podpis nauczyciela

.....  
.....

### Oświadczenie nauczyciela CWUZ

W ramach podpisu złożonego powyżej, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska w celu organizacji wyjazdowych warsztatów letnich pn. Letnia Szkoła Młodych Talentów w ramach projektu „Małopolskie Talenty” oraz organizacji zajęć w ramach Letniej Szkoły Młodych Talentów.

Jednocześnie informujemy, że:

- a) Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z organizacją wyjazdowych warsztatów letnich pn. Letnia Szkoła Młodych Talentów oraz organizacją zajęć w ramach Letniej Szkoły Młodych Talentów w projekcie „Małopolskie Talenty”;
- b) Pana/Pani dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom uprawnionym do kontroli/weryfikacji poprawności realizacji działań w projekcie „Małopolskie Talenty”;
- c) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału przez ucznia w Letniej Szkole Młodych Talentów;
- d) Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane do zakończenia realizacji i archiwizacji projektu „Małopolskie Talenty”;
- e) Administratorzy danych osobowych powołali Inspektorów Ochrony Danych, nadzorujących prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którymi można skontaktować się za pośrednictwem adresu email odpowiednio pod adresem : [iod@mcdn.edu.pl](mailto:iod@mcdn.edu.pl) lub [iodo@umwm.malopolska.pl](mailto:iodo@umwm.malopolska.pl);
- f) Pana/Pani dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu procesowi podejmowania decyzji w tym profilowane,
- g) Możemy przetwarzać Pana/Pani dane osobowe także w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami. W tym celu będziemy przetwarzać Pana/Pani dane osobowe w oparciu o nasz prawnie uzasadniony interes, polegający na ustaleniu, dochodzeniu lub obronie przed roszczeniami w postępowaniu przed sądami lub organami państwowymi,
- h) Przysługuje Panu/Pani prawo: dostępu do swoich danych, w tym uzyskania ich kopii, sprostowania danych, żądania ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przeniesienia podanych danych do innego administratora danych;
- i) Przysługuje również Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....  
 Miejsowość, data

.....  
 Czytelny podpis nauczyciela CWUZ

### B. Informacje dyrektora macierzystej szkoły ucznia

L.p.	Kryterium	Informacje o spełnieniu kryterium
1	<b>Sukcesy w olimpiadach przedmiotowych o zakresie adekwatnym do zakresu zajęć przedmiotowych w ramach LSMT, w latach szkolnych 2016/2017 i 2017/2018</b> (laureaci i finaliści lub uczestnicy etapu okręgowego).	<p><i>Należy wypełnić, jeśli uczeń uzyskał tytuł laureata lub finalisty olimpiady przedmiotowej lub był uczestnikiem etapu okręgowego olimpiady</i></p> <p><b>Nazwa olimpiady:</b>                      .....</p> <p><b>Organizator:</b>                      .....</p> <p><b>Osiągnięcie:</b>                      uczestnik etapu okręgowego/ finalista / laureat etapu ogólnopolskiego (<i>proszę podkreślić właściwe</i>)</p> <p><b>Rok kalendarzowy uzyskania osiągnięcia:</b>                      .....</p>
2	<b>Sukcesy w konkursach przedmiotowych o zakresie adekwatnym do zakresu zajęć przedmiotowych w ramach LSMT, w latach szkolnych 2016/2017 i 2017/2018</b> (laureaci konkursów przedmiotowych na etapie wojewódzkim)	<p><i>Należy wypełnić, jeśli uczeń uzyskał tytuł laureata konkursu przedmiotowego organizowanego przez Małopolskiego Kuratora Oświaty</i></p> <p><b>Nazwa konkursu:</b>                      .....</p> <p><b>Osiągnięcie ucznia:</b>                      laureat etapu wojewódzkiego (<i>proszę podkreślić</i>)</p> <p><b>Rok kalendarzowy uzyskania osiągnięcia:</b>                      .....                      ...</p>

<b>3</b>	<b>Rekomendacja macierzystej szkoły ucznia</b>	<b>Nazwa szkoły macierzystej ucznia:</b> ..... W ..... <b>rekomenduje / nie rekomenduje (proszę podkreślić właściwe) ucznia do udziału w LSMT.</b>
----------	--	---

.....  
 Miejscowość, data

.....  
 Pieczęć i podpis dyrektora szkoły

### Oświadczenie dyrektora Szkoły

W ramach podpisu złożonego powyżej, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska w celu organizacji wyjazdowych warsztatów letnich pn. Letnia Szkoła Młodych Talentów w ramach projektu „Małopolskie Talenty” oraz organizacji zajęć w ramach Letniej Szkoły Młodych Talentów.

Jednocześnie informujemy, że:

- a) Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z organizacją wyjazdowych warsztatów letnich pn. Letnia Szkoła Młodych Talentów oraz organizacją zajęć w ramach Letniej Szkoły Młodych Talentów w projekcie „Małopolskie Talenty”,
- b) Pana/Pani dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom uprawnionym do kontroli/weryfikacji poprawności realizacji działań w projekcie Małopolskie Talenty,
- c) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału przez ucznia w Letniej Szkole Młodych Talentów,
- d) Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane do zakończenia realizacji i archiwizacji projektu „Małopolskie Talenty”,
- e) Administratorzy danych osobowych powołali Inspektorów Ochrony Danych, nadzorujących prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którymi można skontaktować się za pośrednictwem adresu email odpowiednio pod adresem : [iod@mcdn.edu.pl](mailto:iod@mcdn.edu.pl) lub [iodo@umwm.malopolska.pl](mailto:iodo@umwm.malopolska.pl).
- f) Pana/Pani dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu procesowi podejmowania decyzji w tym profilowane,
- g) Możemy przetwarzać Pana/Pani dane osobowe także w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami. W tym celu będziemy przetwarzać Pana/Pani dane osobowe w oparciu o nasz prawnie uzasadniony interes, polegający na ustaleniu, dochodzeniu lub obronie przed roszczeniami w postępowaniu przed sądami lub organami państwowymi,
- h) Przysługuje Panu/Pani prawo: dostępu do swoich danych, w tym uzyskania ich kopii, sprostowania danych, żądania ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania,

- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przeniesienia podanych danych do innego administratora danych,
- i) Przysługuje również Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....

Miejscowość, data

.....

Pieczęć i podpis dyrektora szkoły