



Współfinansowany
w ramach programu
Unii Europejskiej Erasmus+



FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt Erasmus+: "GOOD food, BETTER health",

nr projektu 2018-1-IT02-KA229-048417_4

Strona | 1

/WYPEŁNIA KANDYDAT/

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Nazwisko i imię/imiona:	
Data i miejsce urodzenia:	
PESEL:	
Adres zameldowania:	
Adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	

Klasa:.....Nazwisko i imię wychowawcy:



/WYPEŁNIA RODZIC/

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Strona | 2

Nazwisko i imię matki/ prawnego opiekuna:	
Telefon kontaktowy:	
Nazwisko i imię ojca/ prawnego opiekuna:	
Telefon kontaktowy:	
Adres zamieszkania matki/ prawnego opiekuna:	
Adres zamieszkania ojca/ prawnego opiekuna:	

Informacja o lekach przyjmowanych przez ucznia oraz uczuleniach i innych wskazaniach zdrowotnych np. choroba lokomocyjna, epilepsja, uczulenia na ukąszenia owadów itp.:
(informacja niezbędna, dla zapewnienia bezpieczeństwa i zdrowia ucznia)

Inne informacje o uczniu istotne do pomyślnego udziału w Projekcie:



Współfinansowany
w ramach programu
Unii Europejskiej Erasmus+



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna

Strona | 3

w projekcie **“GOOD food, BETTER health”**, nr projektu **2018-1-IT02-KA229-048417_4** realizowanego w ZsGH w Gdańsku w ramach programu Erasmus+. W przypadku zakwalifikowania mojej córki/mojego syna do udziału w projekcie zobowiązuję się do poinformowania Koordynatora Projektu o ewentualnych zmianach w ww. danych oraz akceptacji regulaminu udziału w Projekcie.

data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych
osobowych do celów rekrutacji i realizacji projektu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych i projektowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i realizacji projektu **“GOOD food, BETTER health”**, nr projektu 2018-1-IT02-KA229-048417_4 w ramach projektu ERASMUS+, sektor Edukacja szkolna, akcja 2 Partnerstwa strategiczne, Współpraca szkół realizowanym przez Zespół Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich w Gdańsku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. Nr 223, poz. 1458 z późn. zm.).

(data i podpis składającego oświadczenie oraz rodzica/prawnego opiekuna)



Współfinansowany
w ramach programu
Unii Europejskiej Erasmus+



OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU do celów
rekrutacji i realizacji projektu

“GOOD food, BETTER health”, nr projektu 2018-1-IT02-KA229-048417_4

Ja niżej podpisany/a _____ (imię i nazwisko) oświadczam, że wyrażam nieodpłatnie zgodę na publikację mojego wizerunku w materiałach związanych z projektem **“GOOD food, BETTER health”, nr projektu 2018-1-IT02-KA229-048417_4**, programu ERASMUS+, sektor Edukacja szkolna, akcja 2 Partnerstwa Strategiczne — współpraca szkół realizowanym przez Zespół Szkół Gastronomiczno Hotelarskich w Gdańsku, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawie pokrewnym (Dz. U. z 2006r. nr 90 poz. 631 z późn. zm.)

Strona | 4

(data i podpis składającego oświadczenie oraz rodzica/prawnego opiekuna)