**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

**do projektu nr 2023-1-PL01-KA121-SCH-000125588**

**sektor Edukacja Szkolna**

 **w ramach Akredytacji Erasmus+**

**nr 2021-1-PL01-KA120-SCH-000045381**

**Część A**

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe kandydata/tki**  |
| Imię / Imiona  |   |   |
| Nazwisko |  |
| PESEL  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr)  |   |
| Obywatelstwo  |   |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)*  |   |
| Telefon kontaktowy  |   |
| Email  |   |
| **Informacje o kandydacie/tce**  |
| Klasa  |   |
| Rok szkolny  | 2023/2024 |
| Czy w ostatnim roku szkolnym 2022/2023 uczestniczyłaś/eś w projekcie dofinansowanym przez UE? | **Tak Nie**  |   |

 \*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji i uczestnictwa w projekcie na zasadach Programu Erasmus+ sektor Edukacja Szkolna. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) służąca stosowaniu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

**Część B**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proszę wpisać lub zaznaczyć właściwą odpowiedź**  | **Punkty** |
| **a) Mniejsze szanse:**  |
| w ciągu ostatniego roku moja rodzina korzystała z następującej pomocy finansowej:  | zasiłku socjalnego  | **Tak**  |  **Nie**  |  |
| dofinansowania podręczników  | **Tak**  |  **Nie**  |
| renty rodzinnej  | **Tak**  |  **Nie**  |
| udokumentowane trudności edukacyjne  | **Tak**  |  **Nie**  |
| wielodzietna rodzina | **Tak**  |  **Nie**   |
| niepełna rodzina  | **Tak**  |  **Nie**   |
| zamieszkanie na terenie wiejskim  | **Tak**  |  **Nie**   |
| niepełnosprawność  | **Tak**  |  **Nie**   |
| \*inne (jakie?)............................................................................. |
| **b) Uzasadnienie chęci udziału w projekcie:**  |  |
| **c) Nagana dyrektora/wychowawcy \*** | **Tak Nie**  |  |
| **d) plan projektu edukacyjnego** | należy dołączyć w wersji papierowej lub wysłać w wersji elektronicznej (na adres s.szeliga-gawronska@zs.polkowice.pl)  |  |
| Suma uzyskanych punktów: | ……/37 |

\*należy dołączyć pisemne oświadczenie wychowawcy klasy

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i jeśli zostanę zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w projekcie, zobowiązuję się do sumiennego wypełniania wszelkich obowiązków wynikających z uczestnictwa
w projekcie.
2. W czasie trwania projektu będę wypełniać przedstawiane mi ankiety i testy niezbędne do monitorowania i ewaluacji projektu.
3. W przypadku mojej rezygnacji z udziału w trwającym projekcie, deklaruję gotowość zwrotu kosztów z tym związanych.
4. Zgłaszając swoją kandydaturę do udziału w projekcie zobowiązuję się, w przypadku zakwalifikowania się do projektu, do posiadania konta bankowego walutowego ( w EUR) niezbędnego do dysponowania środkami w trakcie trwania mobilności.
5. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

…………………………… ………………………………………………

 Miejscowość, data czytelny podpis kandydata(tki)

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych oraz wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki
w ww. projekcie.

………………………………………….

data i podpis rodzica/opiekuna