**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

Nr projektu: 2023-1-PL01-KA121-SCH-000122800

działanie: Krótkoterminowa mobilność ́edukacyjna uczniów

realizowanego w ramach Akredytacji Erasmus+ nr 2022-1-PL01-KA120-SCH-000110980

Okres realizacji projektu: 01-06-2023 – 30-08-2024

CZĘŚĆ A.

**DANE UCZNIA** *(wypełnia rodzic/opiekun prawny)*

| **Imię** |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko** |  |
| **Płeć** |  |
| **PESEL** |  |
| **Data urodzenia (dd/mm/rrrr)** |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Seria i nr dowodu osobistego/paszportu** |  |
| **Adres zamieszkania** *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |
| **Klasa/ wychowawca** |  |
| **Dodatkowe informacje** (należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stale przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”) |  |

CZĘŚĆ B.

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA** (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

| **Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej\*:** |  |
| --- | --- |
| **Adres zamieszkania, w przypadku jeśli jest inny niż dziecka:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego\*:** |  |
| **Adres zamieszkania, w przypadku jeśli jest inny niż dziecka:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |

\*niewłaściwe skreślić

1. Wyrażam chęć uczestniczenia w Akredytowanym projekcie 2023-1-PL01-KA121-SCH-000122800w obszarze edukacji szkolnej (osoba ucząca się) i deklaruję udział w wyjeździe oraz innych przewidzianych w ramach projektu działaniach.
2. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego postanowienia i spełniam kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
3. Zostałam/-em poinformowana/-y, że uczestniczę w projekcie realizowanym i finansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Erasmus+.
4. Uprzedzona/-y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są podane dobrowolnie i są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Mońkach w celu przeprowadzenia rekrutacji do udziału w Projekcie Erasmus+ .
6. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA: …………………………………..,

………………….................................... ………….............................................. .

czytelny podpis kandydata czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

CZĘŚĆ C.

**DODATKOWE INFORMACJE NIEZBĘDNE W PROCESIE REKRUTACJI** (wypełnia uczeń)

Imię i nazwisko ucznia...................................................................... Klasa...............................

| lp. | Kryteria podlegające punktacji : | Informacje ucznia : |
| --- | --- | --- |
| 1 | Ocena z języka obcego  (j. ………………….…) za ostatni rok nauki | ………………………………  podpis nauczyciela j.obcego |
| 2 | Ocena zachowania za ostatni zakończony rok nauki | ………………………………  podpis wychowawcy |
| 3 | Średnia ocen za ostatni zakończony rok nauki | ………………………………  podpis wychowawcy |
| 4 | Sytuacja ekonomiczna, zdrowotna, społeczna\*\* (opis) |  |
| 5 | Zaangażowanie w życie szkoły \*\*\* (opis) |  |
| 6 | Podróżowanie samolotem | Brak przeciwwskazań◻ Przeciwwskazania◻ |

\*\* np.: niepełna rodzina, opinia/ orzeczenie PPP, niepełnosprawność, bezrobocie rodzica, inne.

\*\*\*np.:wolontariat, praca w Samorządzie Uczniowskim, udział w zajęciach dodatkowych, reprezentowanie szkoły w konkursach wiedzy, zawodach sportowych

............................……………………..……………………………………………

data i czytelny podpis ucznia oraz rodzica/opiekuna prawnego