



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)
do projektu 2023-1-PL01-KA121-VET-000125647– Erasmus+,
w ramach uzyskanej Akredytacji nr 2021-1-PL01-KA120-VET-000045237, realizowany
w ramach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe

Część A

Dane podstawowe kandydata/teki										
Imię / Imiona										
Nazwisko										
PESEL										
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)										
Obywatelstwo										
Adres zamieszkania (<i>ulica, kod pocztowy, miasto</i>)										
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 <input type="checkbox"/>					Nie <input type="checkbox"/>				

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji i uczestnictwa w projekcie na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) służącą 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 <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	dofinansowania podręczników	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	renty rodzinnej	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
udokumentowane trudności edukacyjne	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
wielodzietna rodzina	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
niepełna rodzina	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
zamieszkanie na terenie wiejskim	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
niepełnosprawność	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
*inne (jakie?).....			
b) Uzasadnienie chęci udziału w projekcie:			



c) Nagana dyrektora/wychowawcy *	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
d) list motywacyjny i w języku angielskim	należy dołączyć w wersji papierowej i wysłać w wersji elektronicznej (na adres e.rog@zs.polkowice.pl)		
e) CV w języku angielskim			
Suma uzyskanych punktów:		/45

*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