**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA**

do przedsięwzięcia „Z ziemi polskiej do włoskiej - poznajemy korzenie kultury łacińskiej"

o numerze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

realizowanego w ramach projektu ***Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej*** współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PRZEDSIĘWZIĘCIA**

realizowanego w ramach projektu

***Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej***

W związku z chęcią przystąpienia do projektu ***Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej*** finansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego masz prawo do podania poniższych danych osobowych, w tym danych osobowych szczególnej kategorii (o których mowa w art. 9 rozporządzenia RODO[[1]](#footnote-1)), lub odmowy podania tych danych. Jednak w przypadku odmowy podania poniższych danych taka decyzja będzie skutkowała brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności kandydata oraz będzie prowadziła do **niezakwalifikowania się do udziału w projekcie**.

**Część A –** Dane ucznia(wypełnia rodzic/opiekun prawny)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Płeć** |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Data urodzenia (dd.mm.rrrr)** |  |
| **PESEL** |  |
| **Adres zamieszkania***(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Klasa/Imię i nazwisko wychowawcy** |  |

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** |  |

**Część B** – **Proszę o zaznaczenie w jakiej grupie osób znajdujących się w trudnej sytuacji (z ograniczonym dostępem do uczestnictwa w programie) znajduje się kandydat(tka) w momencie przystąpienia do realizacji projektu.**

* Niepełnosprawność tj. obniżona sprawność fizyczna, umysłowa, intelektualna lub sensoryczna, która w interakcji z różnymi barierami może ograniczać pełne i efektywne uczestnictwo w życiu społecznym na równych zasadach z innymi obywatelami. Są to uczestnicy o szczególnych potrzebach, m.in. osoby z niepełnosprawnością fizyczną, sensoryczną czy intelektualną.
* Trudności edukacyjne, w tym mniejsza dostępność oraz struktura oferty edukacyjnej i szkoleń oraz problemy edukacyjne powodujące osiąganie słabych wyników w nauczaniu, a tym samym słabsze przygotowanie do życia zawodowego i społecznego, prowadzące do przedwczesnego kończenia nauki.
* Przeszkody natury ekonomicznej: osoby o niskim standardzie życia, niskich dochodach, osoby zadłużone lub doświadczające problemów finansowych, osoby zależne od systemu opieki społecznej, osoby znajdujące się w niepewnej sytuacja lub ubóstwie.
* Różnice kulturowe wpływające na zmniejszenie szans w szczególności osób pochodzących ze środowisk migracyjnych lub uchodźczych: imigranci lub uchodźcy bądź ich potomkowie, osoby należące do mniejszości narodowych lub etnicznych, osoby mające trudności z adaptacją językową lub integracją kulturową bądź religijną.
* Problemy zdrowotne: osoby z przewlekłymi problemami zdrowotnymi, poważnymi chorobami lub zaburzeniami psychicznymi lub wszelkimi innymi sytuacjami związanymi ze zdrowiem fizycznym lub psychicznym, które utrudniają lub uniemożliwiają uczestnictwo w życiu społecznym.
* Przeszkody społeczne związane z dyskryminacją: ze względu na płeć, wiek, pochodzenie etniczne, religie, przekonania, orientację seksualną lub niepełnosprawność, osoby o ograniczonych umiejętnościach społecznych, osoby znajdujące się w nieustabilizowanej sytuacji życiowej m.in. młodzi rodzice lub osoby samotnie wychowujące dzieci, sieroty, osoby w wieku poniżej 25 lat (jako jednostki rozpoczynające pracę zawodową nieposiadające doświadczenia), osoby w wieku powyżej 55 lat (jako osoby znajdujące się w grupie ryzyka osób narażonych na wypalenie zawodowe).
* Przeszkody natury geograficznej tj. zamieszkanie na terenach z mniejszymi możliwościami edukacyjnymi, rozwojowymi, transportowymi, z niską aktywnością obywateli, mniej rozwiniętych gospodarczo lub z mniejszym dostępem do instytucji kultury, osoby z obszarów oddalonych lub wiejskich, , osoby z „problematycznych” stref miejskich, osoby z obszarów o słabiej rozwiniętej sieci usług (ograniczony transport publiczny, słaba infrastruktura, miasta tracące funkcje społeczno-gospodarcze).

***Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.***

……………………………………………..………

*(data i czytelny podpis* ***prawnego opiekuna)***

……………………………………………..……

*(data i czytelny podpis* ***kandydata****)*

**Część C** - wypełnia kandydat(tka)

***Wiedząc, że w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej”, każdy jego uczestnik może wziąć udział maksymalnie w jednej zagranicznej mobilności, oświadczam, że w takiej mobilności wezmę udział po raz pierwszy.***

……………………………………………..………

*(data i czytelny podpis* ***kandydata****)*

……………………………………………..……

*(data i czytelny podpis* ***prawnego opiekuna)***

Dodatkowe kryteria rekrutacyjne - kandydat(tka)

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocena zachowania uzyskana za pierwsze półrocze roku szkolnego 2023/2024** |  |
| **Zaangażowanie społeczne ucznia** | na terenie szkoły |  |
| poza terenem szkoły |  |

|  |
| --- |
| **LIST MOTYWACYJNY****Wypowiedz się krótko w zkresie związanym z udziałem w mobilności:**1. Wskaż dwie przyczyny, dla których aplikujesz do udziału w projekcie.
2. Podaj trzy swoje mocne strony, które wykorzystasz podczas wyjazdu.
3. Wymień trzy kompetencje, które chciałbyś / chciałabyś podnieść dzięki udziałowi w projekcie.
 |
|  |

……………………………………………..……

*(data i czytelny podpis* ***kandydata(tki****)*

***Na podstawie informacji, które przetwarzam w ramach zadań statutowych szkoły potwierdzam, że wszystkie podane przez kandydata/(tkę) w kryteriach części C formularza informacje są prawdziwe.***

..……………………………………………..………

*(data i czytelny podpis* ***wychowawcy***

1. Rozporządzenie 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 [↑](#footnote-ref-1)