

Załącznik nr 2

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - UCZEŃ****Programu Erasmus+ w ramach sektora EDUKACJA SZKOLNA (KA1)****Mobilność uczniów i kadry edukacji szkolnej (KA121)****Akcja 1 w roku 2023, numer projektu: 2023-1-PL01-KA121-SCH-000125681****WYPEŁNIA KANDYDAT***Proszę wypełnić drukowanymi literami*

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Płeć</b>	
<b>Narodowość</b>	
Frekwencja za ostatni rok szkolny:	
Średnia ocen – ostatnie dwa semestry	
Ocena z zachowania za ostatnie dwa semestry	
Ocena z języka angielskiego za ostatni rok szkolny:	

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/syna<sup>1</sup>

.....

W kursach szkoleniowych zagranicznych realizowanych w ramach Programu Erasmus+ Akcja 1 Mobilność uczniów i kadry edukacji szkolnej (KA121) który prowadzi Liceum Ogólnokształcące im. Braci Śniadeckich w Zgorzelcu. W przypadku zakwalifikowania się mojej córki/mojego syna do udziału w projekcie zobowiązuję się do: poinformowania Koordynatora Projektu o ewentualnych zmianach ww. danych osobowych, uczestnictwa w spotkaniach informacyjnych i akceptacji regulaminu udziału w Projekcie.

.....  
data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

**Kryteria rekrutacji:**

<b>Kryteria formalne</b> (wypełnia Kandydat)	<b>TAK/NIE</b>
złożenie w wyznaczonym terminie kompletu dokumentów, w tym oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (zawarte w ankiecie rekrutacyjnej)	
deklaracja promocji i szerzenia rezultatów projektu na stronie www szkoły	
deklaracja aktywnego udziału w upowszechnianiu projektu	
deklaracja aktywnego udziału w wyjeździe szkoleniowym	

<b>Kryteria</b> (wypełnia Kandydat)	<b>Punkty 1-2</b> (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)
Motywacja do wzięcia udziału w mobilności	
Zaangażowanie w pracę na rzecz szkoły oraz realizację projektów szkolnych, współpracę szkoły z instytucjami zewnętrznymi, organizację dodatkowych przedsięwzięć na rzecz szkoły	

.....,dn.....

.....

czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**  
**do celów rekrutacji i realizacji projektu o numerze: 2023-1-PL01-KA121-SCH-000125681**  
**w Program Erasmus+, Akcja 1 Mobilność uczniów i kadry edukacji szkolnej (KA121)**

Ja niżej podpisany/a .....(imię i nazwisko)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku we wszelkich materiałach związanych z projektem o numerze: 2023-1-PL01-KA121-SCH-000125681 w realizowanym w ramach Programu Erasmus+ Akcja 1 Mobilność uczniów i kadry edukacji szkolnej (KA121) przez Liceum Ogólnokształcące im. Braci Śniadeckich w Zgorzelcu w oparciu o art. 6 ust. 1 pkt. b, c i e 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 (RODO); Informujemy, że posiada Pani/Pan prawo do:

- żądania od Liceum dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
- przenoszenia danych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji Narodowej Agencji Programu Erasmus+ Aleje Jerozolimskie 142A 02 – 305 Warszawa w przypadku wezwania do ich podania. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat obowiązujący beneficjenta przystępującego do projektu ERASMUS+, którym jest Liceum Ogólnokształcące im. Braci Śniadeckich w Zgorzelcu.

.....  
data i podpis składającego oświadczenie

.....  
data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

Ważne informacje dotyczące uczestnika, którymi powinien się podzielić z opiekunem/rodzic<sup>2</sup>

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<sup>2</sup> specyficzna dieta, religia, itp.

**Informacja o lekach<sup>3</sup>** przyjmowanych przez ucznia oraz uczuleniach i innych wskazaniach zdrowotnych np. choroba lokomocyjna, choroby przewlekłe, bolesne miesiączki, epilepsja, uczulenia na ukąszenia owadów itp.: *(informacja jest niezbędna dla zapewnienia bezpieczeństwa i zdrowia).*

*Niniejszym oświadczam, że dane wpisane w kwestionariuszu są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na udział w dalszych czynnościach rekrutacyjnych oraz zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Udziału w projekcie i akceptuję jego warunki, a także zobowiązuję się do wypełnienia wszystkich dokumentów w trakcie udziału w Projekcie o numerze: 2023-1-PL01-KA121-SCH-000125681 w ramach programu ERASMUS + Akcja1 Mobilność uczniów i kadry edukacji szkolnej (KA121)*

.....  
data i podpis składającego oświadczenie

.....  
data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Oświadczenie o rezygnacji z udziału w Programie Erasmus+  
w ramach sektora EDUKACJA SZKOLNA (KA1)  
Mobilność uczniów i kadry edukacji szkolnej (KA121)  
Akcja 1 w roku 2023, numer projektu: 2023-1-PL01-KA121-SCH-000125681**

.....  
data i podpis składającego oświadczenie

.....  
data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

<sup>3</sup> Leki nawet na ból głowy, brzucha itp. uczeń musi zabrać ze sobą. Opiekun nie ma prawa podawać żadnych leków.

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

1. W jaki sposób angażuję się w życie szkoły? (np. apele, konkursy, projekty, strona internetowa itp.)

.....  
.....  
.....  
.....

2. Jakie są moje mocne i słabe strony?

.....  
.....  
.....  
.....

3. Czym się interesuję?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4. Dlaczego chcę wziąć udział w projekcie Erasmus+?

.....  
.....  
.....  
.....

5. W jaki sposób będę promować szkołę i projekt Erasmus+?

.....  
.....  
.....  
.....