



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji

Formularz zgłoszeniowy (uczeń)

do przedsięwzięcia «**Międzynarodowy rozwój nauczycieli i uczniów KCEZ**» o numerze **2024-1-PL01-KA122-SCH-000220112** 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 ma Pan/Pani prawo do podania poniższych danych osobowych, w tym danych osobowych szczególnej kategorii (o których mowa w art. 9 rozporządzenia RODO¹), lub odmowy podania tych danych. Jednak w przypadku odmowy podania poniższych danych taka decyzja będzie skutkowałą 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	
Obywatelstwo	
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	
Telefon kontaktowy (jeśli dotyczy)	
Adres e-mail (jeśli dotyczy)	
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.”)	

Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*:	
Telefon kontaktowy:	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*:	
Telefon kontaktowy:	

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



Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji

Część B – Proszę o zaznaczenie w jakiej grupie osób znajdujących się w trudnej sytuacji (z ograniczonym dostępem do uczestnictwa w programie) znajduje się Pan/Pani w momencie przestąpienia 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 sytuacji 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**)



Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji

Część C – 1 - Dane osoby uczącej się (wypełnia osoba ucząca się)

II. DANE DOTYCZĄCE UCZNIA/UCZENNICY	
1. Oświadczam, iż szkolnym 2024/2025 uczęszczam do klasy (podać, która klasa, np. II, III):	
2. Szkoła (zaznaczyć odpowiedni):	☐ Technikum nr 1
	☐ Technikum nr 8

Część C – 2 – weryfikacja kryterium szczegółowego – wypełnia uczeń/ uczennica

ANKIETA MOTYWACYJNA - ocena 0 - 5 pkt. (zaznaczyć właściwą odpowiedź):					
Zaznacz w jakim stopniu zgadzasz się lub nie zgadzasz z poniższymi stwierdzeniami stawiając krzyżyk w odpowiednim polu	Zdecydowanie się zgadzam	Raczej się zgadzam	Trudno powiedzieć	Raczej się nie zgadzam	Zdecydowanie się nie zgadzam
1. Chcę wziąć udział w projekcie „Międzynarodowy rozwój nauczycieli i uczniów KCEZ” i ukończyć mobilność w Turcji.					
2. Zdobywanie nowej wiedzy i umiejętności daje mi dużą satysfakcję.					
3. Gdy raz obiorę dany cel dążę do jego osiągnięcia.					
4. Początkowe trudności w nabywaniu nowych umiejętności oraz podnoszenia kompetencji kluczowych jeszcze bardziej motywują mnie do zaangażowania w dalszą naukę.					
5. Wg. mnie udział w projekcie „Międzynarodowy rozwój nauczycieli i uczniów KCEZ” pozwoli na podniesienie kompetencji kluczowych, umiejętności językowych, zdobycie kompetencji osobistych, społecznych i organizacyjnych.					

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

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



Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji

Część D – 1 – Weryfikacja profilu kandydatka/teki, wyników w nauce, zachowania i frekwencji – wypełnia wychowawca ucznia/uczennicy

Potwierdzam, iż kandydat/ka do udziału w projekcie jest uczniem klasy	
Szkoła :	
☐ Technikum nr 1 ☐ Technikum nr 8	
Oświadczam, że ocena kandydata/ki z języka angielskiego uzyskana na koniec pierwszego półrocza roku szkolnego 2024/2025 wynosiła:	
Oświadczam, że średnia z ocen kandydata/ki uzyskana na koniec pierwszego półrocza roku szkolnego 2024/2025 wynosiła:	
Oświadczam, że ocena kandydata/ki z zachowania uzyskana na koniec pierwszego półrocza roku szkolnego 2024/2025 wynosiła:	
Oświadczam, że frekwencja kandydata/ki na zajęciach uzyskana na koniec pierwszego półrocza roku szkolnego 2024/2025 wynosiła:	

Część D – 2 – Weryfikacja zaangażowania w życie szkoły – wypełnia wychowawca ucznia/uczennicy

Oświadczam, że kandydat/ka brał udział:
1. w pracach na rzecz szkoły (proszę podać w jakim zakresie):
.....
.....
.....
.....
2. w konkursach/olimpiadach, zajęciach pozalekcyjnych (proszę podać w jakich):
.....
.....
.....
.....
3. w realizacji własnych inicjatyw na rzecz szkoły (proszę podać jakich):
.....
.....
.....



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji

.....

Zgłoszenie prosimy dostarczyć osobiście do koordynatora projektu i/lub sekretariatu szkoły.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis wychowawcy