**Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)**

do przedsięwzięcia **„Praktyka zagraniczna otwiera wiele drzw**i”   
o numerze 2025-1-PL01-KA122-VET-000322257realizowanego w ramach projektu ***„Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego (VET-2)”*** 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 absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego (VET-2)”***

**Część A –** Dane osoby uczącej się – wypełnia kandydat/kandydatka

|  |  |
| --- | --- |
| **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

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

*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.*

*Oświadczam, że nie byłem/am uczestnikiem przedsięwzięcia współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+ w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+ w sektorze Kształcenie i szkolenia zawodowe.*

……………………………………………..………

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

……………………………………………..……

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

## Oświadczenie kandydata/kandydatki

Wyrażam wolę wzięcia udziału w projekcie „Praktyka zagraniczna otwiera wiele drzwi"

**Terminy mobilności i zawody: 16 - 27 marca 2026 r. - TŻiUG, TEL, TL  
 1-12 czerwca 2026 r. - TE, TR, TI**

……………………………… …………………………………… Miejscowość, data Czytelny podpis kandydata/-tki

**Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

w związku ze złożeniem wniosku o przystąpienie do Projektu **"Praktyka zagraniczna otwiera   
wiele drzwi"**, dofinansowanego ze środków budżetu państwa oraz środków UE z projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego (VET-2)**”** w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji, Aleje Jerozolimskie 142A, 02-305 Warszawa oraz I Zespół Szkół im. Stanisława Staszica we Wschowie, ul. Kościuszki 11, 67-400 Wschowa.
2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu.
3. Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z organizacją, monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
5. Uczeń/Rodzic ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

…………………………………. …………………………………

Miejscowość i data Czytelny podpis kandydata

….............………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna niepełnoletniego ucznia

**Część B** – wypełnia wychowawca kandydata/kandydatki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko kandydata/kandydatki, klasa:** | | | **Punkty** |
| **Osiągnięcia kandydata/kandydatki:** | | | |
| **W klasyfikacji rocznej 2024/2025**  **kandydat/ka uzyskał/a następujące wyniki:** | Średnia ocen z przedmiotów zawodowych |  | … / 6 pkt |
| Ocena z języka angielskiego |  | … / 6 pkt |
| Ocena z zachowania |  | … / 6 pkt |
| Frekwencja |  | … / 6 pkt |
| Dodatkowe informacje wg § 3, ust. 1 Pkt G  Regulaminu rekrutacji |  | … / 6 pkt |
| Suma punktów z listu motywacyjnego | | | … / 6 pkt |
| Rozmowa kwalifikacyjna z kandydatem wyrażającym chęć udziału w projekcie. | | | … / 6 pkt |
| **Łączna liczba uzyskanych punktów** | | | /42pkt |

## *(pola oznaczone kolorem szarym wypełnia komisja rekrutacyjna*)

……………………………………..……….   
 Podpis wychowawcy klasy

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

Podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej