



Projekt współfinansowany w ramach programu Unii Europejskiej „Erasmus+”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
projektu realizowanego w ramach Akredytacji Erasmus+
o numerze 2024-1-PL01-KA121-SCH-000212192.

Zgłaszam chęć uczestnictwa w mobilności grupowej uczniów realizowanej przez uczniów w ramach Akredytacji Erasmus+ w okresie 01.09.2024 – 31.12.2025:

Data wypełnienia (RRRR-MM-DD):			
Dane osobowe Kandydata:			
Imiona i nazwisko			
Adres zamieszkania: ulica, kod pocztowy, miejscowość			
Data urodzenia (RRRR-MM-DD):			
Email Kandydata do kontaktu:			
Klasa w roku szkolnym 2024/2025			
Ocena z języka angielskiego na koniec roku szkolnego 2023/2024		Ocena z języka niemieckiego na koniec roku szkolnego 2023/2024	
Ocena z informatyki na koniec roku szkolnego 2023/2024		Ocena z zachowania na koniec roku szkolnego 2023/2024	
Szybki kontakt z rodzicami Kandydata	1. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: Telefon: Email: 2. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: Telefon: Email:		

OŚWIADCZENIE KANDYDATA:

- Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.
- Deklaruję chęć uczestnictwa w wyjeździe w ramach udziału w projekcie programu Erasmus+ o numerze 2024-1-PL01-KA121-SCH-000212192.
- Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w projekcie oraz aktywnej i systematycznej pracy podczas realizacji projektu.
- Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym i wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji przez pracowników Publicznej Szkoły Podstawowej OO. Bernardynów w Wiączyńiu Dolnym, pracujących przy realizacji Projektu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000).
- Zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i akceptuję jego postanowienia.

.....
(Data i czytelny podpis ucznia)

1.
podpis rodzica/opiekuna prawnego

2.
podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA:

- **Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna / córki w projekcie programu Erasmus+ o numerze 2024-1-PL01-KA121-SCH-000212192**, a tym samym na wyjazd zagraniczny.
- W razie nieuzasadnionej rezygnacji z Projektu w trakcie wyjazdu zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.
- Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.
- Zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji Projektu.
- Przyjmuję do wiadomości, że zdjęcia, filmy i inne nagrania dotyczące uczniów biorących udział w projekcie mogą być wykorzystywane przez szkoły partnerskie i/lub ich Narodowe Agencje w materiałach promocyjnych.
- Wyrażam zgodę na wykorzystywanie, publikowanie i/lub powielanie fragmentów, listów, obrazów oraz nagrań dźwiękowych przygotowanych stworzonych w ramach i/lub przygotowanych przez moje dziecko, przez szkołę macierzystą, szkoły partnerskie i ich Narodowe Agencje.

.....
(Data)

1.
podpis rodzica/opiekuna prawnego

2.
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Uzupełnia komisja rekrutacyjna:

Liczba punktów Kandydata:	Filmik	Ocena JA 2023/2024	Ocena JN 2023/2024	Ocena z informatyki 2023/2024	Ocena z zachowania 2023/2024
Suma punktów uzyskanych w rekrutacji:					
Podpis członków komisji:	1..... 2..... 3.....				
Potwierdzenie odbywania nauki w Publicznej Szkole Podstawowej OO. Bernardynów w roku szkolnym 2022/2023: (pieczętka i podpis dyrektora szkoły)					