



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Formularz zgłoszeniowy (uczeń)

do przedsięwzięcia „LO we Włoszakowicach - międzynarodowa edukacja dla lepszej przyszłości”
o numerze 2024-1-PL01-KA122-SCH-000203706 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+ w
ramach projektu **Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej** finansowanego ze
środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego

OŚWIADCZENIE KANDYDATA PROJEKTU

realizowanego w ramach

FERS - Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji

szkolnej **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 <i>(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stałe przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)</i>	

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:	

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 przystąpienia do realizacji projektu.

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 szczególnej kategorii (o których mowa w

art. 9 rozporządzenia RODO¹) lub odmowy podania tych danych. Jednak w przypadku

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



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



odmowy podania poniższych danych taka decyzja będzie skutkowała brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności kandydata oraz będzie prowadziła do **niezakwalifikowania się do udziału w projekcie**.

- ☐ **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 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 „problematicznych” 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. urząd dyktantów 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**)



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Część C (wypełnia kandydat zgodnie z kryteriami wskazanymi w regulaminie, uzasadniając chęć udziału w projekcie mobilności)

* średnia ocen za ostatni semestr:

Punkty:
(wypełnia komisja)

* szczególne osiągnięcia: wysokie wyniki konkursów edukacyjnych, zawodów sportowych (1-3 miejsce) po 10 punktów za każde (maksymalnie dwa o różnym charakterze)

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

Punkty:
(wypełnia komisja)

* pełnienie funkcji w samorządzie szkolnym lub klasowym:

.....
.....

Punkty:
(wypełnia komisja)

* wolontariat :

.....
.....

Punkty:
(wypełnia komisja)

* udział w zajęciach dodatkowych realizowanych w ramach danego przedmiotu :

.....
.....

Punkty:
(wypełnia komisja)

* udział w dodatkowych przedsięwzięciach edukacyjnych o różnym charakterze na terenie szkoły lub poza nią (maksymalnie trzy)

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

Punkty:
(wypełnia komisja)

.....
.....

data i podpis kandydata



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OPINIA WYCHOWAWCY KLASY

Do **przedsięwzięcia** „LO we Włoszakowicach - międzynarodowa edukacja dla lepszej przyszłości”
o numerze 2024-1-PL01-KA122-SCH-000203706

realizowanego na zasadach Programu Erasmus+ w ramach projektu ***Zagraniczna mobilność
edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej*** finansowanego ze środków programu Fundusze
Europejskie dla Rozwoju Społecznego

dotyczy kandydata/kandydatki :

opinia wychowawcy rekomendująca do udziału w projekcie:

.....
data i czytelny podpis wychowawcy

.....
data i czytelny podpis kandydata



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



ZGODA NA UDZIAŁ W PROJEKCIE

„LO we Włoszakowicach - międzynarodowa edukacja dla lepszej przyszłości” o numerze 2024-1-PL01-KA122-SCH-000203706 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+ w ramach projektu *Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej* finansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki

..... klasa

w ww. projekcie realizowanym przez Zespół Szkół
Ogólnokształcących we Włoszakowicach.

.....

.....

Data

.....

Czytelne podpisy rodziców / opiekunów
prawnych



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem udziału w projekcie „LO we Włoszakowicach - międzynarodowa edukacja dla lepszej przyszłości” o numerze 2024-1-PL01-KA122-SCH-000203706 realizowanym w ramach programu *Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej*, oraz że spełniam warunki uczestnictwa określone w regulaminie.

.....

Data

.....

.....

Czytelne podpisy rodziców / opiekunów
prawnych

.....

czytelny podpis kandydata



OŚWIADCZENIE O WYRAZENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem mojego dziecka do udziału w projekcie

„LO we Włoszakowicach - międzynarodowa edukacja dla lepszej przyszłości” o numerze 2024-1-PL01-KA122-SCH-000203706 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+ w ramach projektu ***Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej*** finansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego

realizowanym przez Zespół Szkół ogólnokształcących we Włoszakowicach, oświadczam, iż:

1. Zgodnie z art. 7 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, niniejszym wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, przez Liceum im. K. Kurpińskiego we Włoszakowicach oraz instytucje patronujące projektowi i finansujące jego działanie w zakresie niezbędnym do realizacji, ewaluacji, kontroli, monitoringu oraz sprawozdawczości ww. Projektu.
2. Dane osobowe mojego dziecka w zakresie wskazanym przez realizatora Projektu podaje dobrowolnie, mając świadomość, że odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
3. Wyrażam zgodę na fotografowanie oraz nagrywanie mojego dziecka podczas realizacji ww. Projektu.
4. Wyrażam zgodę na umieszczanie i udostępnianie wizerunku mojego dziecka w dokumentacji zdjęciowej i/lub filmowej i/lub audiowizualnej z realizacji Projektu na:
 - a) stronie internetowej oraz portalu społecznościowym (Facebook, Instagram)
 - b) we wszelkich publikacjach tradycyjnych i elektronicznych dotyczących realizacji ww. Projektu;
 - c) innych istotnych z punktu widzenia realizacji ww. Projektu.



5. Zostałam/-em pouczone/-y o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych danych osobowych mojego dziecka, ich uzupełniania, uaktualniania oraz żądania sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Gdy uznam, iż przetwarzanie ww. danych osobowych przez Administratora narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

Data

.....

.....

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

.....

Czytelny podpis kandydata