Załącznik 1

Formularz zgłoszeniowy

Projekt ***nr 2023-1-PL01-KA121-VET-000133027***

1. Imię i nazwisko kandydata ……………………………………………………………….. na staż w Hiszpanii w terminie 14.07.2024 – 03.08.2024 / grupa I
2. Klasa ………………………
3. Zawód, kształcenia ………….……….
4. Data i miejsce urodzenia .………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. PESEL
2. Województwo: ……………………….
3. Powiat ………………………………..
4. Gmina: ……………………………….
5. Miejscowość: …………………………
6. Ulica: …………………………………
7. Nr budynku: ……………………………
8. Nr lokalu: ………………………………
9. Kod pocztowy: …………………………
10. Adres email: ……………………………
11. Numer telefonu: ………………………..
12. Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów:

……………………………………………… / ……………………………………………...…

1. Adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów:

……………………………………………… / ………………………………………………..

1. Numer telefonu rodziców / prawnych opiekunów:

……………………………………………… / ………………………………………………..

1. Stan zdrowia ucznia (np. informacja o chorobach przewlekłych lub niedawno przebytych,

uczuleniach, zaburzeniach psychicznych, o ciąży, o przyjmowanych lekach, itp.):

……………………………………………………………………………………………...

1. Kryteria naboru[[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
| Średnia z przedmiotów zawodowych za rok szkolny 2022/2023 |  |
| Średnia ocen z przedmiotów ogólnokształcących za rok szkolny 2022/2023 |  |
| Ocena z zachowania za rok szkolny 2022/2023 |  |
| Laureaci konkursów przedmiotowych w roku szkolnym 2021/2022, 2022/2023, 2023/2024 |  |
| Pochodzenie ze środowisk zagrożonych wykluczeniem (kryterium dochodowości). **Rozliczenie PIT za rok 2023** |  |
| Ilość członków rodziny. |  |

Załącznik 2

**Oświadczenie kandydata**

Wyrażam wolę wzięcia udziału w projekcie **2023-1-PL01-KA121-VET-000133027**

realizowanego w ramach Projektu Erasmus + w terminie 14.07.2024 – 3.08.2024r.

……………………………… ……………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis kandydata

Załącznik 3

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

W związku ze złożeniem wniosku o przystąpienie do Projektu **2023-1-PL01-KA121-VET-000133027**, realizowanego w ramach Programu Erasmus+ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Erasmus+ - Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji, ul. Mokotowska 43, 00-551 Warszawa oraz Zespół Szkół Elektronicznych w Radomiu, ul. Sadkowska 19, 26-600 Radom;
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Program u Erasmus+;
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna   
   z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

…………………………………. …………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis kandydata

………………………………..

Czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

Załącznik 4

**Oświadczenie rodziców/ prawnych opiekunów**

Oświadczam, że zapoznałam /zapoznałem się z regulaminem projektu oraz wypełnionym przez moją córkę/ mojego syna kwestionariuszem zgłoszeniowym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyjazd mojej córki/ mojego syna ......................................

ucznia klasy ................ zawód ....................................... na czterotygodniową praktykę zawodową do Hiszpanii.

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

Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

Dane rodziców/opiekunów prawnych

Matka Ojciec

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwisko rodowe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwisko i imię matki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwisko i imię ojca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr i seria dowodu osobistego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejsce zamieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelny podpis[[2]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zaokrąglamy do dwóch miejsc po przecinku [↑](#footnote-ref-1)
2. Podpisy rodziców / prawnych opiekunów [↑](#footnote-ref-2)