

**Formularz zgłoszeniowy (uczeń)**

do przedsięwzięcia pn. „Zagraniczne praktyki uczniów ZSSiB szansą na rozwój umiejętności praktycznych” w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego (FERS) 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**

W związku z chęcią przystąpienia do projektu *Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego* 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 lub pełnoletni uczeń)

Imię	
Nazwisko	
Klasa, kierunek kształcenia	
Obywatelstwo	
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	
PESEL	
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



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 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 dowiadomości, 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**)



Część C – wypełnia kandydat(tka)/wychowawca kandydata(tki)

KRYTERIA OCENY:

Ocena okresowa z języka angielskiego (z I semestru roku szkolnego 2024/2025):	
Ocena z zachowania (z I semestru roku szkolnego 2024/2025):	
Frekwencja ucznia podana w procentach (z I semestru roku szkolnego 2024/2025):	
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (z I semestru roku szkolnego 2024/2025):	
Średnia ocen z przedmiotów z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (z I semestru roku szkolnego 2024/2025):	
Dodatkowe zaangażowanie ucznia (osiągnięcia oraz udziały w olimpiadach, konkursach, zawodach sportowych, reprezentowanie szkoły na zewnątrz itd., wolontariat)	
Kryterium zmniejszonych szans (zła sytuacja ekonomiczna, rodzina niepełna/ rodzina wielodzietna , niepełnosprawność, specjalne potrzeby edukacyjne - orzeczenia i opinie z PP-P)	

.....
data i podpis kandydata(tki)

.....
data i podpis wychowawcy kandydata(tki)



Motywacja kandydata/kandydatki do wzięcia udziału w projekcie.

Dlaczego chcesz wziąć udział w projekcie, jakie masz oczekiwania, cele:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis kandydata(tki)

**Ocena z testu z języka angielskiego
(wypełnia Komisja Rekrutacyjna)**

.....
data i podpis członka Komisji