Załącznik nr 1 Nr rekrutacji ………..…/2020

**Formularz Zgłoszeniowy**

**Nr umowy: 2019-1-PL01-KA102-063124**

W dniu …………………………… zgłaszam chęć uczestnictwa w Programie **ERASMUS+**

Projekt pt.: „Mobilność-Technologia-Innowacja.

Rozwój mobilności uczniów Zespołu Szkół Politechnicznych w Głogowie”

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Dane osobowe:** | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | **Imię/imiona** | |  | | |
| **Data urodzenia** |  | **Miejsce urodzenia** | |  | | |
| **PESEL** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Nr i seria dowodu osobistego lub paszportu** | |  | | |
| **2a. Adres zamieszkania:** | | | | | | |
| **Województwo** |  | **Ulica** |  | | **Numer domu** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Miejscowość** |  | | | |
| **Telefon stacjonarny ucznia** | | **Telefon komórkowy ucznia** | | | **Adres e-mail ucznia** | |
|  | |  | | |  | |
| **2b. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):** | | | | | | |
| **Województwo** |  | **Ulica** |  | | **Numer domu** |  |
| **Kod pocztowy (poczta)** |  | **Miejscowość** |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa szkoły** | | **Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie , Plac Jana z Głogowa 7** | | | |
| **Klasa** |  | **Zawód** | |  | |
| **Wychowawca** |  | | | | |
| **Średnia ocen z przedmiotów zawodowych uzyskana  w Iszym okresie roku szkolnego 2020/2021:** |  | **Ocena z zachowania uzyskana w Iszym okresie roku szkolnego 2020/2021:** | |  | |
| **Wynik testu z języka angielskiego/ocena z języka angielskiego** |  | **Konkursy zawodowe – nazwa, miejsce, zasięg (np. olimpiada centralna, zawody wojewódzkie, powiatowe)** | |  | |
|  | | | | | |
| **Potwierdzenie odbywania nauki w ZSP w Głogowie:** | *Podpis dyrektora szkoły:* | | *Pieczątka szkoły:* | |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE UCZNIA** |
| * Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznym stażu Programu „Mobilność-Technologia-Innowacja. Rozwój mobilności uczniów Zespołu Szkół Politechnicznych w Głogowie” * Oświadczam, iż nie brałem/brałam wcześniej udział/u w praktyce zagranicznej w ramach projektów realizowanych w ZSP w Głogowie na zasadach Programu ERASMUS+. * Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą. * Deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie, wyrażając tym samym chęć uczestnictwa w kursie językowo-kulturowym i dwutygodniowym stażu zagranicznym. * Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym i wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji przez Mobilność-Technologia-Innowacja. Rozwój mobilności uczniów Zespołu Szkół Politechnicznych w Głogowie zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) * Zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji Uczestników Projektu oraz pozostałymi regulaminami.   ………......................................................  (Data i czytelny podpis ucznia) |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |
| * Potwierdzam znajomość organizacji zagranicznych staży i wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki w zagranicznej praktyce Programu ERASMUS+. * W razie nieuzasadnionej rezygnacji z projektu w trakcie praktyk zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów. * Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą. * Zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji Uczestników Projektu oraz pozostałymi regulaminami. * Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych mojej córki/ mojego syna dla potrzeb procesu rekrutacji przez pracowników Zespołu Szkół Politechnicznych w Głogowie, pracujących przy realizacji projektu Mobilność-Technologia-Innowacja. Rozwój mobilności uczniów Zespołu Szkół Politechnicznych w Głogowie zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).   ………......................................................  (Data i czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów) |