

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„„FOCUS na podniesienie kompetencji uczniów Liceum Ogólnokształcącego w Zagórowie”  
 Nr 2021-2-PL01-KA122-SCH-000041930, który realizowany jest z programu ERASMUS +, Edukacja  
 szkolna – akcja 1 „Mobilność edukacyjna”

**Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną  
 wybrane do udziału w projekcie, będą uczestniczyć w zagranicznej mobilności.**

**I. Dane wspólne:**

Lp.	Nazwa	
1.	Tytuł projektu:	FOCUS na podniesienie kompetencji uczniów Liceum Ogólnokształcącego w Zagórowie
2.	Nr projektu:	2021-2-PL01-KA122-SCH-000041930
3.	Program w ramach którego realizowany jest projekt	Erasmus + Akcja – Mobilność osób uczących się
4.	Nazwa szkoły w której realizowany jest projekt	Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Zagórowie

**II. Dane uczestniczki / uczestnika:**

	Lp	Nazwa		
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)		
	2	Nazwisko		
	3	PESEL		
	4.	PŁEĆ	KOBIETA	MEŹCZYZNA
	5.	Wiek w chwili przystępowania do projektu		
	6.	Wykształcenie	Jestem uczniem/uczennicą kl. _____, kierunku : _____	
	7.	Narodowość		
Dane kontaktowe	8.	Ulica <sup>1</sup>		
	9.	Nr domu		
	10.	Nr lokalu		
	11.	Miejscowość		
	12.	Obszar <sup>2</sup>	Miejski	wiejski

1 Należy podać adres zamieszkania, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.

2 Obszar miejski to obszar położony w granicach administracyjnych miast.

Obszar wiejski powinien być rozumiany zgodnie z definicją Głównego Urzędu statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanych w rejestrze Terytorialnym. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskich w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

3 Niewłaściwe skreślić



	13.	Kod pocztowy, POCZTA		
	14.	Województwo		
	15.	Powiat		
	16.	Telefon stacjonarny lub komórkowy		
	17.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
<b>Dane dodatkowe</b>	18.	<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>	Bezrobotny	TAK NIE
			w tym	Osoba długotrwale bezrobotna
			Nieaktywny zawodowo	TAK NIE
				w tym
			Zatrudniony	TAK NIE
	19.	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK NIE	
	20.	Fakt bycia osobą niepełnosprawną	TAK NIE	
	21.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK NIE	
	22.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących W tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	TAK NIE TAK NIE	
	23.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK NIE	
24.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji (innej niż wymienione powyżej)	TAK NIE		
25.	Seria i nr paszportu lub dowodu osobistego			
26.	Data ważności paszportu/dowodu osobistego:			
27.	Osoba do kontaktu w Polsce (nazwisko, imię, adres, telefon, e-mail, stopień pokrewieństwa)			



### III. Wybór formy wsparcia:

NAZWA ZAJĘĆ	WYBÓR FORMY WSPARCIA <sup>4</sup>
Organizacja 2 tygodniowych mobilności zagranicznych, w tym: przygotowanie językowe 10 godz. przygotowanie pedagogiczne: 3 godz. przygotowanie kulturowe : 4 godz. przygotowanie informatycznym – 3 godz. pierwsza pomoc przedmedyczna – 2 godziny przygotowanie formalne obejmującym znajomość programu Erasmus+ i jego priorytetów – 2 godz.	X X X X X X

4 Należy wstawić znak „X” przy wybranych zajęciach

2

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 29 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej RODO (GDPR)*

.....  
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego <sup>5</sup>

#### **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:**

**Kserokopie posiadanych certyfikatów, zaświadczeń: ..... szt.**

**Oświadczenie o braku przeciwwskazań lekarskich.**

5 W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



**Współfinansowane przez  
Unię Europejską**