Załącznik nr 1 Nr rekrutacji ………..…/2019

**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 roku szkolnym 2019/2020:** |  | **Ocena z zachowania uzyskana w roku szkolnym 2019/2020:** |  |
| **Wynik testu z języka angielskiego/ocena z języka angielskiego** |  | **Konkursy zawodowe – nazwa, miejsce, zasięg (np. olimpiada centralna, zawody wojewódzkie, powiatowe)** |  |
|  |
| **Potwierdzenie odbywanianauki 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) |