**Formularz zgłoszeniowy (uczeń)**

do przedsięwzięcia **Let’s talk about Math!** nr2023-2-PL01-KA122-SCH-000147083

realizowanego w ramach projektu ***Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej*** współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+ w Zespole Szkół Ogólnkształcących nr 16, Szkoła Podsatwowa nr 16 z Oddziałami Integracyjnymi w Gorzowie Wielkopolskim

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PRZEDSIĘWZIĘCIA**

realizowanego w ramach projektu

***Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej***

W związku z chęcią przystąpienia do projektu ***Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej*** 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 RODO[[1]](#footnote-1)), lub odmowy podania tych danych. Jednak w przypadku odmowy podania poniższych danych taka decyzja będzie skutkowała brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności kandydata oraz będzie prowadziła do **niezakwalifikowania się do udziału w projekcie**.

**Część A –** Dane ucznia(wypełnia rodzic/opiekun prawny)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Data urodzenia (dd.mm.rrrr)** |  |
| **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:** |  |

**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 sytuacja 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 w wieku poniżej 25 lat (jako jednostki rozpoczynające pracę zawodową nieposiadające doświadczenia), osoby w wieku powyżej 55 lat (jako 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 do***

***wiadomości, 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**

|  |  |
| --- | --- |
| **UZASADNIJ SWOJĄ CHĘĆ UDZIAŁU W PROJEKCIE** | Punkty (0-10)……... |
|  | |

**Część C- wypełnia wychowawca**

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że kandydat/ka brał/a udział: | Punkty (0-10)  za poszczególne pytanie |
| 1. w pracach na rzecz szkoły (*proszę podać w jakim zakresie):* | ………….. |
| 1. w konkursach/olimpiadach, zajęciach pozalekcyjnych (*proszę podać w jakich):* | ………….. |
| 1. w realizacji inicjatyw na rzecz szkoły (*proszę podać jakich):* | ………….. |
| **OPINIA WYCHOWAWCY KLASY** |  |
| Opinia o uczniu z uwzględnieniem pracy ucznia na rzecz klasy, szkoły i środowiska (udział w konkursach, współpraca przy organizacji uroczystości szkolnych i lokalnych, zachowanie, współdziałanie w grupie, łatwość nawiązywania kontaktów, odpowiedzialność, komunikatywność, samodzielność, sumienność, zaangażowanie, itp.): | |

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

Miejscowość i data Czytelny podpis wychowawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **PODSUMOWANIE REKRUTACJI (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)** | |
| Suma punktów z rekrutacji |  |
| Decyzja Komisji Rekrutacyjnej | Kandydat/ kandydatka został/ została zakwalifikowany/ zakwalifikowana do udziału w projekcie |
| Kandydat/ kandydatka nie został/ nie została zakwalifikowany/ zakwalifikowana do udziału w projekcie |
| Kandydat/ kandydatka nie został/ nie została zakwalifikowany/ zakwalifikowana do udziału  w projekcie, ale został umieszczony/ umieszczona na liście rezerwowej |
| Data i podpisy członków  Komisji Rekrutacyjnej |  |
| Data i podpis przewodniczącego  Komisji Rekrutacyjnej |  |

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 [↑](#footnote-ref-1)