Załącznik nr 1 Nr rekrutacji ………..…/2023

**Formularz Zgłoszeniowy**

**Nr projektu: 2022-1-PL01-KA121-VET-000052557**

W dniu …………………………… zgłaszam chęć uczestnictwa w Projekcie Erasmus+

|  |
| --- |
| **1. Dane osobowe ucznia:** |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię/imiona** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr i seria dowodu osobistego lub paszportu** |  |
| **Data ważności dowodu osobistego lub paszportu** |  |
| **Dokument biometryczny** | **TAK** | **NIE** |
| **2a. Adres zamieszkania ucznia:** |
| **Województwo** |  | **Ulica** |  | **Numer domu** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Miejscowość** |  |
| **Numer telefonu ucznia** | **Adres e-mail ucznia** |
|  |  |
| **2b. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania ucznia):** |
| **Województwo** |  | **Ulica** |  | **Numer domu** |  |
| **Kod pocztowy**  |  | **Miejscowość** |  |
| **3a. Dane jednego z rodziców/opiekunów prawnych**  |
| **Matka/opiekunka** | **Ojciec/opiekun** |
| **Nazwisko**  |  | **Nazwisko**  |  |
| **Imię**  |  | **Imię**  |  |
| **Numer telefonu matki/opiekunki** | **Numer telefonu ojca/opiekuna** |
|  |  |
| **3b. Adres zamieszkania jednego z rodziców (jeśli jest inny niż adres zamieszkania ucznia):** |
| **Województwo** |  | **Ulica** |  | **Numer domu** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Miejscowość** |  |
| **Nazwa szkoły** | **Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie** |
| **Klasa (z r. sz. 2022/2023)** |  | **Zawód** | **technik**  |
| **Wychowawca** |  |
| **Średnia ocen z przedmiotów zawodowych uzyskana na koniec Igo okresu w r. szk. 2022/2023:** |  | **Ocena z zachowania uzyskana na koniec Igo okresu w r. szk. 2022/2023:** |  |
| **Wynik testu z języka angielskiego** **lub 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** |
| * Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są aktualne i zgodne z prawdą.
* Deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie Erasmus+, wyrażając tym samym chęć uczestnictwa w kursie językowo–kulturowym i dwutygodniowym stażu zagranicznym.
* Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznym stażu w ramach udziału w Projekcie Erasmus+.
* Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym i wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji przez Zespół 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).
* Zapoznałem 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 i aktualne.
* Zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji Uczestników Projektu Erasmus+ oraz pozostałymi regulaminami.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych mojego syna dla potrzeb procesu rekrutacji przez pracowników Zespołu Szkół Politechnicznych w Głogowie, pracujących przy realizacji projektu 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) |

(\*) – niepotrzebne skreślić