



### Formularz zgłoszeniowy (uczeń)

do przedsięwzięcia Wspólna Przygoda Edukacyjna o numerze 2024-1-PL01-KA122-SCH-000216001 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+

### 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<sup>1</sup>), lub odmowy podania tych danych. Jednak w przypadku odmowy podania poniższych danych taka decyzja będzie skutkowałą brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności kandydata oraz będzie prowadziła do **niezakwalifikowania się do udziału w projekcie**.

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

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Obywatelstwo</b>	
<b>Data urodzenia (dd.mm.rrrr)</b>	
<b>Telefon kontaktowy (jeśli dotyczy)</b>	
<b>Adres e-mail (jeśli dotyczy)</b>	
<b>Dodatkowe informacje</b> <i>(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stale przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)</i>	

#### Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

<b>Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*:</b>	
<b>Telefon kontaktowy:</b>	
<b>Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*:</b>	
<b>Telefon kontaktowy:</b>	

<sup>1</sup> 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



**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 sytuacji 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**



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**f r s e**  
Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

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 wychowawca kandydata(tki)

<b>Średnia ocen z ubiegłego semestru</b>	
<b>Frekwencja obecności w ostatnim semestrze</b>	
<b>Ocena z zachowania w ostatnim semestrze</b>	
<b>Ocena z języka angielskiego</b>	
<b>Zaangażowanie ucznia w życie szkoły</b>	
<b>Rozmowa w języku angielskim (wypełnia osoba rekrutująca)</b>	
<b>Opinia wychowawcy (stosunek do obowiązku szkolnego, zachowanie w grupie rówieśników)</b>	

.....  
data i podpis wychowawcy