|  |  |
| --- | --- |
| **NR PROJEKTU** | **2019-1-PL01-KA229-064949** |
| **Data wpływu formularza zgłoszeniowego** |  |
| **Podpis osoby przyjmującej** |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU Erasmus+**

**„MIGRACJA EUROPEJSKA OKIEM DZIENNIKARSKIM”**

**Akcja KA2 „Partnerstwa Strategiczne Szkół”**

# Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

 *(podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu)*

**FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ ”X”.**

|  |
| --- |
| **1. Dane kandydata/kandydatki:** |
| Nazwisko: |
| Imię/Imiona: |
| Data urodzenia:Wiek:  | Miejsce urodzenia: |
| PESEL: |
| Płeć (właściwe zaznaczyć znakiem x):K □M □ | Wykształcenie (właściwe zaznaczyć znakiem x): □ Podstawowe □ Gimnazjalne□ Ponadgimnazjalne |
| Miejscowość zamieszkania:Ulica:Nr domu:Numer lokalu: | Kod pocztowy:Poczta: |
| Powiat: …………………………………….. | Województwo: ***zachodniopomorskie*** |
| Obszar zamieszkania:(właściwe zaznaczyć znakiem x) |  Miejski □ Wiejski □ |
| Telefon do Uczestnika projektu lub telefon kontaktowy: |
|  E-mail: |
| **2. Informacja o szkole kandydata/kandydatki:** |
| Nazwa szkoły: ***Zespół Szkół i Placówek Oświatowych im. kpt. hm. Andrzeja Romockiego „Morro” w Barlinku*** |
| Typ szkoły (właściwe zaznacz znakiem x): | * Liceum Ogólnokształcące
* Technikum
* Branżowa Szkoła I Stopnia
 |
| Klasa: |
| Adres szkoły (kod pocztowy, poczta, (miejscowość), ulica, nr budynku):***ul. Szosowa 2, 74 – 320 Barlinek*** |
| Organ prowadzący szkołę: ***Powiat Myśliborski***  |
| **3. Oświadczenie: (właściwe zaznaczyć znakiem x)** |
| 1. Posiadam i załączam opinię Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej
2. W przypadku zajęć warsztatowych, kulturowo- krajoznawczo- językowych przygotowujących do wyjazdów wykazuję zainteresowania, co potwierdza załączona opinia mojego wychowawcy.
3. Korzystam z pomocy socjalnej (zasiłki, zapomogi, stypendia socjalne itp.)
4. Orzeczenie o niepełnosprawności
5. **Mogę przyjąć na nocleg ucznia ze szkoły partnerskiej podczas pięciodniowej wymiany organizowanej w ZSIPO (III 2021)**
 | TAK □ NIE □TAK □ NIE □TAK □ NIE □TAK □ NIE □TAK □ NIE □ |
| **4. Informacje dodatkowe kandydata/kandydatki: (właściwe zaznaczyć znakiem x)** |
| 1. Udział w innych projektach/ jakich?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….1. **OCENY:**

JĘZYK ANGIELSKIJĘZYK NIEMIECKIPODTSWY PRZEDSIĘBIORCZOŚCGEOGRAFIA (klasy pierwsze)1. **ZACHOWANIE**
 | **TAK □**  NIE □………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………. |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz przepisami RODO obowiązującymi w ZSIPO.*

*Barlinek, .................. 2019r. ……………………………………………*

*(miejscowo*ść *i data) (czytelny podpis kandydata)*

 *…………………………………………………………*

 *(czytelny podpis opiekuna prawnego)****\****

 \*wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią.

|  |
| --- |
| **Wynik rekrutacji** |
| **Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie** (właściwe zaznaczyć znakiem x) | TAK □ | NIE □ |
| **Data:** | ……………… . 2019 r. |
| **Podpis członków** **Komisji rekrutacyjnej:** | Czytelnie imię i nazwisko: |
| Czytelnie imię i nazwisko: |

**„MIGRACJA EUROPEJSKA OKIEM DZIENNIKARSKIM”**

**Akcja KA2 „Partnerstwa Strategiczne Szkół”**

**OPINIA WYCHOWAWCY:**

**IMIĘ i NAZWISKO KANDYDATA / KANDYDATKI:…………………………………………………………………**

**KLASA:………………………………………………………. DATA:…………………………………………………….**

**ZAINTERSOWANIA KANDYDATA/ KANDYDATKI:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DZIAŁANIA KANDYDATA/ KANDYDATKI:**

- NA RZECZ KLASY:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- NA RZECZ SZKOŁY:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….- W ŚRODOWISKU LOKALNYM:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………

 PODPIS WYCHOWAWCY