|  |  |
| --- | --- |
| **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 ANGIELSKI  JĘZYK NIEMIECKI  PODTSWY PRZEDSIĘBIORCZOŚC  GEOGRAFIA (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