

**Formularz zgłoszeniowy (uczeń/uczennica)**

do przedsięwzięcia „**Włochy na mapie edukacji**” o numerze **2025-1-PL01-KA122-SCH-000336913**
realizowanego w ramach projektu

Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej,
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027
realizowanego na zasadach Programu Erasmus+

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA PRZEDSIĘWZIĘCIA
realizowanego w ramach projektu

Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej

W związku z chęcią przystąpienia do projektu ***Międzynarodowa 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 RODO¹) lub odmowy podania tych danych. Jednak w przypadku odmowy podania poniższych danych taka decyzja będzie skutkowała brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności kandydata/kandydatki 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	
Adres e-mail	
Dodatkowe informacje <i>(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stałe przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)</i>	

Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia/uczennicy

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

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



Część B – Proszę o zaznaczenie w jakiej grupie osób znajduje się Pan/Pani w momencie przystąpienia do realizacji projektu

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:

1. Osoba znajdująca się w niekorzystnej sytuacji (w przypadku wyboru opcji „TAK” proszę zaznaczyć min. jedną opcję)

☐ Tak ☐ Nie

- ☐ 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 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).

2. Osoba z niepełnosprawnościami ☐ Tak ☐ Nie
3. Osoba obcego pochodzenia (osoba nieposiadająca polskiego obywatelstwa) ☐ Tak ☐ Nie
4. Osoba państwa trzeciego (osoba, która nie posiada obywatelstwa państwa członkowskiego UE, ani obywatelstwa państwa z Europejskiego Obszaru Gospodarczego) ☐ Tak ☐ Nie



5. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych)
(wykaz mniejszości i etnicznych w Ustawie z dn. 6 stycznia 2005r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym) ☐ Tak ☐ Nie
6. Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ Tak ☐ Nie

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 **kandydata/kandydatki**)

.....
(data i czytelny podpis **rodzica/prawnego opiekuna**)



Część C – Oświadczenia - wypełnia kandydat/ka/rodzic/opiekun prawny

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż moje dane osobowe są przetwarzane zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), w szczególności:

- art. 6 ust. 1 lit. c RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (realizacja umowy o dofinansowanie projektu),
- art. 6 ust. 1 lit. e RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym (prowadzenie działań edukacyjnych i społecznych finansowanych ze środków UE),
- art. 6 ust. 1 lit. a RODO – w zakresie dobrowolnej zgody na publikację wizerunku,
- oraz zgodnie z art. 7 RODO – mam prawo w każdej chwili wycofać zgodę na przetwarzanie wizerunku, bez wpływu na zgodność z prawem wcześniejszego przetwarzania.

Dane osobowe są przetwarzane w celu: realizacji działań projektowych w ramach przedsięwzięcia finansowanego z programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021–2027, prowadzenia rekrutacji, ewidencji uczestników, monitoringu i sprawozdawczości, zapewnienia zgodności z obowiązkami wynikającymi z umowy o dofinansowanie i przepisów krajowych, promocji projektu i programu FERS – w zakresie wizerunku, za dobrowolną zgodą uczestnika lub jego opiekuna.

Administratorem danych osobowych jest: **Zespół Placówek Oświatowych w Chotyłowie**, adres: **Chotyłów, ul. Zaleska 2, 21-530 Piszczac**, e-mail: **zpochotylow@piszczac.pl**; tel. **+48 83 377 84 28**.

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: **iod@piszczac.pl**

Dane mogą być udostępniane następującym podmiotom: Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji (FRSE) - Instytucja Pośrednicząca programu FERS, Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, Komisja Europejska, partner zagraniczny projektu, wszelkie podmioty współpracujące przy organizacji mobilności (np. ubezpieczyciel, biuro podróży), inne instytucje uprawnione do kontroli i audytu projektów finansowanych ze środków UE.

Dane osobowe uczestników będą przechowywane przez okres realizacji projektu oraz przez okres wymagany przepisami prawa i umową o dofinansowanie - nie krócej niż 5 lat od zakończenia projektu, zgodnie z art. 13 ust. 2 lit. a RODO oraz zasadami archiwizacji projektów FERS.

Zgodnie z art. 13–22 RODO, uczestnik ma prawo do: dostępu do swoich danych i uzyskania ich kopii, sprostowania lub usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przeniesienia danych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych jest dobrowolne, lecz **niezbędne do uczestnictwa w projekcie**.

Wyrażam zgodę na utrwalanie, przetwarzanie i nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku (zdjęcia, nagrania, materiały wideo) wykonanych podczas realizacji projektu, w celach: informacyjnych, sprawozdawczych i promocyjnych, zgodnie z Wytycznymi w zakresie informacji, promocji i widoczności Funduszy Europejskich 2021–2027, z poszanowaniem zasad ochrony wizerunku i godności uczestnika.

Wizerunek może być publikowany: na stronie internetowej szkoły i projektu, w mediach społecznościowych, biuletynach i materiałach informacyjnych szkoły i FRSE, w publikacjach i raportach z realizacji programu FERS.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią niniejszego dokumentu, rozumiem zasady przetwarzania danych osobowych i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w określonym zakresie.

.....
(data i czytelny podpis **kandydata/kandydatki**)



Oświadczam, że działając jako opiekun prawny kandydata(ki), oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią niniejszego oświadczenia oraz wyrażam zgodę na:

1. przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach wskazanych wyżej,
2. utrwalanie i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych projektu, zgodnie z zasadami programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego (FERS 2021–2027).

.....
(data i czytelny podpis **rodzica/prawnego opiekuna**)

WAŻNE!

W ramach projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej” każdy uczestnik może wziąć udział maksymalnie w jednej zagranicznej mobilności w ramach konkursów 2025-2027.

Wiedząc, że w ramach projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej”, każdy jego uczestnik może wziąć udział maksymalnie w jednej zagranicznej mobilności w ramach konkursów 2025-2027, oświadczam, że w takiej mobilności wezmę udział po raz pierwszy.

.....
(data i czytelny podpis **kandydata/kandydatki**)

.....
(data i czytelny podpis **rodzica/prawnego opiekuna**)

Oświadczam, że samodzielnie przygotowałem/am **list motywacyjny** znajdujący się w formularzu zgłoszeniowym do projektu realizowanego przez szkołę w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego (FERS 2021–2027). Potwierdzam, że informacje zawarte w liście są zgodne z prawdą oraz odzwierciedlają moje rzeczywiste motywacje i oczekiwania wobec udziału w projekcie.

.....
(data i czytelny podpis **kandydata/kandydatki**)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią listu motywacyjnego przygotowanego przez moje dziecko. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w procesie rekrutacji oraz przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji projektu.

.....
(data i czytelny podpis **rodzica/prawnego opiekuna**)

Część D – Karta oceny kandydata - wypełnia Komisja Rekrutacyjna

K – kandydat/ka

W – wychowawca

KR – Komisja Rekrutacyjna

Nr	Kryterium rekrutacyjne	Informacja	Punkty przyznane (0 /max) KR
1.	Średnia ocen - K rok szkolny 2024/2025		/15
2.	Roczna ocena zachowania - K rok szkolny 2024/2025		/10
3.	Roczna ocena z języka angielskiego - K rok szkolny 2024/2025		/5
4.	Roczna ocena z informatyki - K rok szkolny 2024/2025		/5
5.	Opinia wychowawcy klasy/ocena bieżącego zachowania kandydata - W	 Data i podpis wychowawcy klasy	/10
6.	Frekwencja szkolna - KR na podstawie dziennika elektronicznego od 01.09.2025 r. do 19.12.2025 r.		/5
7.	Zaangażowanie w działania społeczne lub szkolne: (działania na rzecz szkoły w bieżącym roku szkolnym, osiągnięcia w konkursach, olimpiadach, udział w akcjach, wolontariacie szkolnym, SU, itp.) - KR	Informacje zawarte w poniższej tabeli.	/10
8.	Ocena listu motywacyjnego KR	Informacje zawarte w liście motywacyjnym.	/10



9.	Sytuacja ucznia – „mniejsze szanse” - KR	☐ uczeń spełnia ≥ 2 kryteria barier; sytuacja istotnie ogranicza możliwości udziału w projektach i edukacji. ☐ uczeń spełnia 1 kryterium trudnej sytuacji ☐ brak przesłanek wskazujących na występowanie barier.	/5
SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW :			/75

LIST MOTYWACYJNY – wypełnia kandydat/ka

[illegible]

ZAANGAŻOWANIE W DZIAŁANIA SPOŁECZNE I SZKOLNE – wypełnia kandydat/ka

[illegible]

(data i czytelny podpis **kandydata/kandydatki**)

(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Data wpłynięcia Formularza do Sekretariatu:

data i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie