**Projekt współpracy międzynarodowej w sektorze**

**„Kształcenie i szkolenia zawodowe” 2021-2027**

**Tytuł projektu: PRACA – PARTNERSTWO - PRZYSZŁOŚĆ**

**Numer projektu: 2022-1-PL01-KA121-VET-000066139**

**FORMULARZ APLIKACYJNY**

na wyjazd do szkoły/firmy partnerskiej

**I DANE OSOBOWE UCZNIA** (prosimy o pismo drukowane)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię (imiona) i Nazwisko** |  | | |
| **Data urodzenia** |  | **Miejsce**  **urodzenia** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzice /prawni opiekunowie** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Seria i numer paszportu/**  **dowodu osobistego** |  | **Data ważności**  (paszport musi być ważny jeszcze przez 6 miesięcy od daty wyjazdu) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres zamieszkania** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres korespondencyjny**  (jeżeli jest inny niż zamieszkania) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr telefonu** (kontaktowy) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail** (do korespondencji) |  |

**II. SYLWETKA UCZNIA**:

1. **AUTOPREZENTACJA**

Odpowiedz na poniższe pytania. Brak odpowiedzi na niektóre pytania lub niewyczerpujące uzasadnienie może być przyczyną odrzucenia wniosku.

(UWAGA: ocenie podlega także poprawność i staranność opisu)

1. Dlaczego jesteś zainteresowany wyjazdem? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. W jaki sposób będziesz przygotowywał się do wyjazdu? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Jak oceniasz swoje możliwości komunikowania się w języku obcym? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Co zrobisz, jeśli będziesz chciał coś powiedzieć (zapytać o coś), a nie będziesz znał właściwych słów? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

5. Jakie są korzyści z pracy w zespole /wyjazdu? (Dla Ciebie, Twojego otoczenia, Twojej szkoły)? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6 W jaki sposób chciałbyś / chciałabyś przedstawić relację z wyjazdu (w szkole)? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**III. OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że informacje zawarte w formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą, a niniejsza aplikacja jest zgodą na wyjazd dziecka do szkoły partnerskiej /przedsiębiorstwa w..................................................................................... w dniach ....................................................

Gorzów Wlkp. ………..……………. ………………………….. …………………………………..

(Data ) (Podpis ucznia)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(Podpisy obojga rodziców / prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Gorzów Wlkp. …….………….………..…………. ………………………………………………………………………..

(Data) (Podpis Rodziców/opiekunów prawnych)

**OŚWIADCZENIE**

**rodziców (prawnych opiekunów) w sprawie zagranicznego wyjazdu dziecka**

**w ramach projektu „Kształcenie i szkolenia zawodowe” KA121-VET**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……………………………………………………………… (imię i nazwisko ) w wyjeździe do ………………………………………………………….………….. w terminie …………………………………….…………… Przyjmuję do wiadomości, że podczas wyjazdu moje dziecko będzie mieszkało……………………………………….……………… ………………………………………………………………………………………………………....…oraz realizowało program wizyty mogący różnić się od programu polskich opiekunów, z którymi wyjeżdża.

Wyrażam zgodę, aby w przytoczonych wyżej sytuacjach moje dziecko pozostawało pod opieką prawnych opiekunów lub pracowników szkoły goszczącej.

Uwagi dotyczące zdrowia dziecka: choroby przewlekłe i przyjmowane leki…………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…. …………………………………..……………………………………………………………………… inne dolegliwości (omdlenia, częste bóle głowy, duszności, szybkie męczenie się, choroba lokomocyjna, itd.) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….. ……..……………..……..……………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………..………………………………..……………………………………alergie (leki, żywność, inne)……………………………………………………………………………… …………………………………….……………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..…… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..

Uwagi dotyczące szczególnych potrzeb żywieniowych dziecka…………………………………………. ………………..……………………………………….…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..……… ………………………………………………………………………………….………………………..

**W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.**

In case of a threat to my child’s life or health, I agree on his/her hospitalization, diagnostic procedures or medical operations.

Oświadczam, że niniejszy dokument zawiera wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas wyjazd

W przypadku rezygnacji syna/córki z wyjazdu zobowiązujemy się do pokrycia koszów związanych z wydatkami poniesionymi na ten wyjazd .

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Rodzin/Opiekun prawny** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Data i czytelny podpis** |  |

**Akcja 1 Kształcenie i szkolenia zawodowe**

Numer Akredytacji: 2020-1-PL01-KA120- VET-095904

**Numer projektu: 2022-1-PL01-KA121-VET-000066139**

**Tytuł projektu: PRACA – PARTNERSTWO - PRZYSZŁOŚĆ**

Czas trwania projektu: 01.06.2022r. – 31.08.2023r

**ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**NA UDZIAŁ UCZNIÓW W PROJEKCIE**

Ja, ........................................................................................... wyrażam zgodę na udział mojego imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka/podopiecznego ………………………………………...……….., ucznia klasy……..…. imię i nazwisko dziecka na uczestnictwo w Programie Erasmus+ Kształcenie i szkolenia zawodowe.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z „*Regulaminem wyboru uczniów do udziału w projekcie”* oraz ”*Regulaminem wyboru uczniów na mobilności*” i akceptuję zawarte w tych regulaminach postanowienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz publikację jego wizerunku w zakresie związanym z udziałem w projekcie.

Gorzów Wlkp.,……………….… …………..………………….

Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego