



Dofinansowane przez Unię Europejską

Formularz zgłoszeniowy do projektów grupowej mobilności uczniów LO imienia Mikołaja Kopernika w Tarnobrzegu w roku szkolnym 2026/2027

**UWAGA: PRZED WYPEŁNIENIEM FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO ZAPOZNAJ SIĘ Z
REGULAMINEM REKRUTACJI NA BIEŻĄCY ROK SZKOLNY**

Zgłaszam się do projektu z mobilnością 1) we Włoszech, 2)w Grecji, 3)w Estonii, 4) jest mi obojętne
*

* niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko	
Klasa	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres mailowy	
Rodzina	Pełna/niepełna* jestem jedynakiem* mam rodzeństwo (1-2)* wielodzietna(3 i więcej)*
Ilość osób niepełnoletnich na utrzymaniu rodziców	
Dochód na 1 osobę w rodzinie netto	zł
Warunki mieszkaniowe ilość osób mieszkających wspólnie	Dom/mieszkanie w bloku/wynajem/inne..... dobre/średnie/złe/trudne*
Możliwość przyjęcia gościa z zagranicy podczas rewizyty	TAK/NIE*
Odległość do szkoły w km	
Dojazd do szkoły(wypełnia uczeń spoza Tarnobrzega)	Dojeżdżam/Nie dojeżdżam/Mieszkam w bursie/na stacji/Inne.....* mam/nie mam ograniczenia komunikacyjne*
Imiona i nazwiska opiekunów prawnych	
Numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych	
Stan zdrowia	
Choroby przewlekłe	TAK/NIE*
Jestem pod opieką Poradni pedagogiczno- psychologicznej/psychologa* Posiadam orzeczenie o dysleksji/dysortografii lub innych	TAK/NIE*
Zainteresowania/Talenty	

Znajomość nowoczesnych narzędzi Internetowych	Potrafię/Umiem.....
Czy kiedykolwiek wyjeżdżałeś/aś za granicę	TAK/NIE*
Czy kiedykolwiek brałeś/aś udział w projekcie edukacyjnym finansowanym przez UE?	TAK/NIE *
Dowód osobisty/Paszport* Data ważności	Posiadam/Nie posiadam*
Inne ważne informacje odnośnie ucznia/uczenicy	
UWAGA: WYPEŁNIA KOMISJA NA PODSTAWIE OŚWIADCZENIA OPIEKUNÓW PRAWNYCH DOTYCZĄCEGO TZW BARIER I MNIEJSZYCH SZANS_ZAŁĄCZNIK 1 do formularza zgłoszeniowego Uczeń/Uczennica kwalifikuje się jako osoba napotyająca bariery edukacyjne jako tzw. mniejsze szanse	* TAK/NIE

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA

Uczestnik:

Oświadczam, że:

1. Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie Erasmus+ i projekcie eTwinning z nim związanym tj. przygotowaniu, spotkaniu w Polsce, udziału w mobilności zagranicznej, ewaluacji oraz upowszechnianiu rezultatów projektu, i że dołożę wszelkich starań aby aktywnie w nim uczestniczyć;
2. W przypadku zakwalifikowania do projektu zobowiązuję się do utrzymania wysokiej frekwencji mając świadomość, że posiadanie godzin nieusprawiedliwionych może skutkować skreśleniem mnie z listy uczestników.

Podpis uczestnika

.....

RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI

1. Zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach programu Erasmus+
2. Zostałam/-em uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i oświadczam, że informacje podane w składanym Formularzu Zgłoszeniowym i załączniku 1 odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem się ze wszystkimi dokumentami projektowymi: warunkami uczestnictwa w projekcie, regulaminem rekrutacji, regulaminem wyjazdu i akceptuję jego warunki; Jednocześnie oświadczam, że spełniamy wymogi kwalifikacyjne przewidziane w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w

- projekcie;
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby projektu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz.922).

5. Wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku syna/córki* bez podania imienia i nazwiska/z podaniem imienia i nazwiska* w formie zdjęć z projektu, filmów, materiałów video ,materiałów promocyjnych na potrzeby projektu zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.)

6. Jestem świadoma/-y, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

7. Jestem świadomy/a,* że w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji mojego syna/córki/podopiecznego* w przypadku zakwalifikowania się na mobilność, z udziału w projekcie lub uzasadnionego usunięcia z projektu mogę zostać obciążony/a kosztami poniesionymi na organizację jego/jej* udziału w projekcie.(Dotyczy mobilności do Grecji i zwrotu kosztów zakupionych biletów lotniczych)

8. W przypadku rażącego złamania regulaminu wyjazdu przez mojego syna/moją córkę* podczas pobytu za granicą zobowiązuję się do natychmiastowego odbioru syna/córki z kraju mobilności na własny koszt.

Miejscowość, data

.....
czytelny podpis ucznia / uczennicy*

.....
czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych (w przypadku uczniów niepełnoletnich)

.....
* niepotrzebne skreślić

AD 1 Dotyczy tylko osób aplikujących się na mobilność we Włoszech.

Deklaruję możliwość przyjęcia uczestnika projektu ze szkoły partnerskiej. W przypadku zadeklarowania możliwości goszczenia zobowiązuję się do godnego przyjęcia do swojego domu uczestnika projektu ze współpracującej szkoły zagranicznej podczas trwania działań projektowych na terenie Polski. **Wyrażam zgodę na ewentualne zakwaterowanie mojego syna/mojej córki podczas pobytu za granicą u rodziny goszczącej i powierzenie jej opieki nad moim synem/moją córką poza zajęciami szkolnymi**

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

*