



FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu realizowanego w ramach programu Erasmus+
KA121-VET - Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się
i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego

Numer projektu: **2021-1-PL01-KA121-VET-000011345**

realizowany przez **Zakład Doskonalenia Zawodowego w Toruniu**

Projekt jest finansowany przez Unię Europejską

DATA WPŁYWU FORMULARZA

□□-□□-□□□□

DZIEŃ

MIESIĄC

ROK

(wypełnia osoba przyjmująca formularz)

| DANE OSOBOWE | | |
|---|---------------------|--------------------|
| Imię i nazwisko | | |
| PESEL | | |
| Nr i seria dowodu osobistego lub paszportu | | |
| Data urodzenia | | |
| Miejsce urodzenia | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA ¹ / DANE KONTAKTOWE | | |
| Województwo | Powiat | Gmina |
| Miejscowość | Ulica | |
| Numer budynku/Numer lokalu | Kod pocztowy | |
| Telefon kontaktowy ucznia | Adres e-mail ucznia | |
| DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH | | |
| Matka | | Ojciec |
| Imię i nazwisko | | Imię i nazwisko |
| Telefon kontaktowy | | Telefon kontaktowy |

¹ Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu

| STATUS UCZNIĄ | | | |
|---|--|---|--|
| Szkoła | | | |
| Klasa | | Profil/Kierunek kształcenia | |
| Średnia ocen z poprzedniego semestru: | | Ocena z zachowania na koniec poprzedniego semestru: | |
| UZUPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA | | | |
| Liczba punktów z testu diagnozującego z języka Angielskiego | | | |
| Suma punktów uzyskanych w wyniku rekrutacji | | | |
| podpis koordynatora projektu | | | |
| podpis pracownika projektu | | | |

| | | |
|---|--------------------------|-------------------|
| Potwierdzenie odbywania nauki w: | Podpis dyrektora szkoły: | Pieczętka szkoły: |
|---|--------------------------|-------------------|

OŚWIADCZENIE UCZNIĄ

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

- Zapoznałem/-am się z REGULAMINEM REKRUTACJI I UDZIAŁU W MOBILNOŚCIACH projektu realizowanego w ramach programu Erasmus+ KA121-VET- Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego; Numer projektu: 2021-1-PL01-KA121-VET-000011345 realizowanego przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Toruniu i akceptuję jego warunki.
- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego do projektu.
- Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Informacje w formularzu są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuje się do poinformowania realizatora Projektu o zmianach jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu.
- Oświadczam, iż w chwili zakwalifikowania się do udziału w projekcie deklaruje systematyczny i aktywny udział w projekcie.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji przez pracowników Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Toruniu, pracujących przy realizacji projektu nr: 2021-1-PL01-KA121-VET-000011345 zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000).

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis pełnoletniego ucznia/podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna / córki w projekcie programu Erasmus+ KA121-VET- Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego; Numer projektu: 2021-1-PL01-KA121-VET-000011345 realizowanego przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Toruniu.
- Zapoznałem/-am się z REGULAMINEM REKRUTACJI I UDZIAŁU W MOBILNOŚCIACH projektu realizowanego w ramach programu Erasmus+ KA121-VET- Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego; Numer projektu: 2021-1-PL01-KA121-VET-000011345 realizowanego przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Toruniu i akceptuję jego warunki.
- Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Informacje podane w formularzu są zgodne z prawdą.
- W razie nieuzasadnionej rezygnacji z projektu zobowiązuje się do pokrycia poniesionych przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Toruniu kosztów udziału w projekcie.
- Przyjmuję do wiadomości, że zdjęcia, filmy i inne nagrania dotyczące uczniów biorących udział w projekcie mogą być wykorzystywane przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Toruniu i/lub szkoły partnerskie i ich Narodowe Agencje w materiałach promocyjnych.
- Wyrażam zgodę na wykorzystywanie, publikowanie i/lub powielanie fragmentów, listów, obrazów oraz nagrań dźwiękowych przygotowanych w ramach i/lub przygotowanych przez moje dziecko , przez szkołę macierzystą przy ZDZ Toruń, szkoły partnerskie i ich Narodowe Agencje

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)