# FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu ,,Mobilność uczniów kluczem do sukcesu szkoły” o nr 2020-1-PMU-3268 w ramach projektu

,,Ponadnarodowa *mobilność uczniów*” realizowanego ze środków PO WER

# /WYPEŁNIA KANDYDAT/

*Proszę wypełnić drukowanymi literami*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię/imiona: |  |
| Data i miejsce urodzenia: |  |
| PESEL: |  |
| Adres zameldowania: |  |
| Gmina - miejska/wiejskaadresu zameldowania |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |

**Klasa:**

**Nazwisko i imię wychowawcy:**

# /WYPEŁNIA RODZIC/

*Proszę wypełnić drukowanymi literami*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię matki/ prawnego opiekuna: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Nazwisko i imię ojca/ prawnego opiekuna: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres zamieszkania matki/ prawnego opiekuna: |  |
| Adres zamieszkania ojca/ prawnego opiekuna: |  |

**Informacja o lekach** przyjmowanych przez ucznia oraz uczuleniach i innych wskazaniach zdrowotnych np. choroba lokomocyjna, epilepsja, uczulenia na ukąszenia owadów itp.:

*(informacja niezbędna, dla zapewnienia bezpieczeństwa i zdrowia stażysty)*

**Inne informacje o uczniu** istotne do pomyślnego udziału w Projekcie:

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/mego syna:

w projekcie ,,Mobilność uczniów kluczem do sukcesu szkoły” o nr 2020-1-PMU-3268

w ramach projektu ,,Ponadnarodowa *mobilność uczniów*” realizowanego ze środków PO WER

W przypadku zakwalifikowania mojej córki/mojego syna do udziału w projekcie zobowiązuję się do poinformowania Koordynatora Projektu o ewentualnych zmianach w ww. danych oraz uczestnictwa w spotkaniu informacyjnym i akceptacji regulaminu udziału w Projekcie.

……………………….………………… data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji i realizacji projektu

,, Zagraniczny staż- dobra praca”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych i projektowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i realizacji projektu do projektu ,,Mobilność uczniów kluczem do sukcesu szkoły” o nr 2020-1-PMU-3268 w ramach projektu ,,Ponadnarodowa *mobilność uczniów*” realizowanego ze środków PO WER, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) Rozporządzenia 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.

…………………………………………………………………………………………………

*(data i podpis składającego oświadczenie oraz rodzica/ prawnego opiekuna)*

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

do celów rekrutacji i realizacji projektu

Ja niżej podpisana/ny (imię i nazwisko) oświadczam, że wyrażam nieodpłatnie zgodę na publikację mojego wizerunku w materiałach związanych z projektem ,,Mobilność uczniów kluczem do sukcesu szkoły” o nr 2020-1-PMU-3268 do projektu ,,Ponadnarodowa *mobilność uczniów*” realizowanego ze środków PO WER zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawie pokrewnym (Dz. U. z 2006r. nr 90 poz. 631 z późn. zm.)

…………………………………………………………………………………………………

*(data i podpis składającego oświadczenie oraz rodzica/ prawnego opiekuna)*

# OŚWIADCZENIE O STATUSIE UCZESTNIKA

do celów rekrutacji i realizacji projektu ,, Zagraniczny staż- dobra praca”

Ja niżej podpisana/ny (imię i nazwisko) oświadczam,

* iż, dochody na jednego członka rodziny w moim gospodarstwie domowym wynoszą ……………;
* jestem osobą wychowywaną przez jednego rodzica lub dziadków lub opiekuna prawnego;
* jestem osobą wychowującą się w rodzinie wielodzietnej (rodzina która posiada minimum troje dzieci);
* jestem osobą z dysfunkcjami;
* moje miejsce zameldowania jest na terenie wiejskim.

\*właściwe podkreślić i wypełnić

…………………………………………………………………………………………………

*(data i podpis składającego oświadczenie oraz rodzica/ prawnego opiekuna)*

**W Z Ó R – nie należy wypełniać**

Wyliczenia średniego dochodu na jednego członka rodziny w roku ubiegłym

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Roczny dochód stanowiący podstawę obliczania zaliczki na podatek pracownika ( emeryta lub lub rencisty ) w roku ubiegłym według PIT-ówze wszystkich źródeł dochodów bez odliczania |  |
|  | ulg podatkowych : | ............................... |
| 2. | Roczny dochód stanowiący podstawę obliczania zaliczki na podatek współmałżonka w roku |  |
|  | ubiegłym według PIT-ów ze wszystkich źródeł |  |
|  | dochodów bez odliczania ulg podatkowych : | ................................ |
| 3. | Inne roczne dochody stanowiące podstawę |  |
|  | obliczania zaliczki na podatek pozostałych |  |
|  | członków rodziny według PIT-ów ze wszystkich |  |
|  | źródeł bez odliczania ulg podatkowych : | ................................ |
| 4. | Inne roczne dochody rodziny ( renty, renty rodzinne |  |
|  | alimenty, zasiłki z tyt. rodzin zastępczych , | ................................ |
|  | stypendia doktoranckie ) |  |
| 5. | Łączny roczny dochód całej rodziny |  |
|  | ( suma poz. 1 – 4 ) | ................................ |
| 6. | Średni dochód na jednego członka rodziny |  |
|  | w roku ubiegłym : \* | ................................ |

\* - aby wyliczyć średni dochód miesięczny na jednego członka rodziny należy podzielić kwotę wyliczoną w poz. 5 przez 12 miesięcy oraz przez liczbę członków rodziny pozostających na utrzymaniu ( w tym dzieci od urodzenia do 25 lat, jeżeli się uczą ) .

# ZGODA NA UDZIAŁ W WYJEŹDZIE W RAMACH PROJEKTU

,,Mobilność uczniów kluczem do sukcesu szkoły”

WYRAŻAM ZGODĘ na udział mojej córki/mego syna klasa …….w

wyjeździe do …………… w dniach:……………………………. w ramach projektu ,,Mobilność uczniów kluczem do sukcesu szkoły” o nr 2020-1-PMU-3268 do projektu ,,Ponadnarodowa *mobilność uczniów*” realizowanego ze środków PO WER.

W przypadku rezygnacji z tego wyjazdu (z wyłączeniem przyczyn wskazanych w polisie ubezpieczeniowej, tj. ciężkiej choroby podróżującego lub śmierci najbliższego członka rodziny) zobowiązuję się do poniesienia kosztów wynikających z tej rezygnacji (zmiana nazwiska na bilecie lotniczym, odwołanie rezerwacji itp.).

…………………………………………………………………………………………………

*(data i podpis składającego oświadczenie oraz rodzica/ prawnego opiekuna)*