



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA/ KANDYDATKI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
pn. NAUKA W POLSCE+PRAKTYKA W NIEMCZECH
=SUKCES ZAWODOWY UCZNIÓW SZKÓŁ POWIATU GŁOGOWSKIEGO**

*Projekt realizowany jest w ramach programu Erasmus + Akcja 1 Mobilność edukacyjna
i finansowany jest ze środków Unii Europejskiej.*

DANE KANDYDATA/ KANDYDATKI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE:

IMIĘ/IMIONA

NAZWISKO

PEŁNA NAZWA SZKOŁY I KLASA

.....

DATA I MIEJSCE URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA:

ULICA NR DOMU NR LOKALU.....

KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

NUMER TELEFONU

DOKUMENTY:

SERIA NUMER DOWODU OSOBISTEGO

SERIA NUMER PASZPORTU

.....

DATA I CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/ KANDYDATKI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER TELEFONU

E-MAIL

.....

DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie pn. „**NAUKA W POLSCE+PRAKTYKA W NIEMCZECH =SUKCES ZAWODOWY UCZNIÓW SZKÓŁ POWIATU GŁOGOWSKIEGO**” realizowanym w ramach Programu Erasmus + Akcja 1 Mobilność edukacyjna.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego postanowienia i spełniam kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
3. Zostałem/ łam poinformowany/a, że uczestniczę w projekcie realizowanym w ramach programu Erasmus + i finansowanym ze środków Unii Europejskiej.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego wizerunku na potrzeby Projektu – *załącznik oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.*
5. Oświadczam, że jestem świadomy, że udział w Projekcie wiąże się z wyjazdem na 28 dni do Niemiec w terminie wskazanym przez Projektodawcę.
6. Pouczona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych informacji.

Głogów, dn.

.....
czytelny podpis kandydata/ kandydatki

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/ córki/ podopiecznego* na udział w projekcie pn. „**NAUKA W POLSCE+PRAKTYKA W NIEMCZECH=SUKCES ZAWODOWY UCZNIÓW SZKÓŁ POWIATU GŁOGOWSKIEGO**” realizowanym w ramach Programu Erasmus + Akcja 1 Mobilność edukacyjna.
2. Jestem świadomy/ świadoma, że w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji mojego syna/ córki/podopiecznego* z udziału w projekcie lub uzasadnionego usunięcia z projektu mogę zostać obciążony/a kosztami poniesionymi na organizację jego/jej udziału w projekcie.

Głogów, dn.

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

* niepotrzebne skreślić