



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Wake up your school – become an active citizen!”

realizowanego od 01.09.2020 r. do 31.08.2022 r.

CZĘŚĆ I: DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU	
Imię (imiona) i nazwisko	
Telefon stacjonarny/ Telefon komórkowy rodzica/prawnego opiekuna	
Telefon komórkowy ucznia	
E-mail ucznia	
CZĘŚĆ II: INFORMACJE REKRUTACYJNE	
Uzasadnienie chęci udziału w projekcie	
Ocena z języka angielskiego na zakończenie roku szkolnego 2019/2020	
Ocena z zachowania na zakończenie roku szkolnego 2019/2020	
Miejscowość i data wypełnienia formularza	
Własnoręczny podpis kandydata	
Własnoręczny podpis rodziców/ opiekunów prawnych kandydata	



CZĘŚĆ III: WYPEŁNIANA PRZEZ WYCHOWAWCĘ KANDYDATA	
Rekomendacja wychowawcy	
Data i podpis wychowawcy	Jednocześnie potwierdzam dane zawarte w części II.
CZĘŚĆ IV: WYPEŁNIANA PRZEZ ZESPÓŁ PROJEKTOWY	
Opinia Zespołu	
Decyzja Zespołu	☐ Kandydat/ kandydatka został/a zakwalifikowany/a do projektu ☐ Kandydat/ kandydatka nie został/a zakwalifikowany/a do projektu ☐ Kandydat/ kandydatka został/a zakwalifikowany/a do projektu i umieszczony/a na liście rezerwowej
Data i podpisy członków Zespołu	

Załączniki:

1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgodny na wykorzystywanie wizerunku
2. Zgoda na udział ucznia niepełnoletniego w projekcie.



Załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

- deklaruję udział w projekcie **„Wake up your school – become an active citizen!”** finansowanego z ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Erasmus+,
- zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ewentualnej możliwości poniesienia dodatkowych kosztów np. zakwaterowanie i wyżywienie uczestnika ze szkoły partnerskiej
- spełniam kryteria kwalifikalności uprawniające do udziału w projekcie,
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji w projekcie i akceptuję jego warunki.

Gryfice

.....

Miejscowość i data

Podpis

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU
O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych projektu **„Wake up your school – become an active citizen!”** oraz na potrzeby informacji i promocji programu Erasmus+.

TAK ☐

NIE ☐

.....

.....

Miejscowość i data

Podpis



Załącznik nr 2 do formularza zgłoszeniowego

ZGODA NA UDZIAŁ UCZNIA NIEPEŁNOLETNIEGO W PROJEKCIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

..... klasa....., w projekcie
(imię i nazwisko)

„Wake up your school – become an active citizen!” realizowanym przez
Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława
Chrobrego w Gryficach w latach 2020-2022 finansowanego z ze środków Unii
Europejskiej w ramach programu Erasmus+.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w
związku z działaniami dotyczącymi projektu, w tym upublicznianie wizerunku,
np. na stronach internetowych szkół partnerskich, na profilu FB projektu oraz
na platformie eTwinning.

.....

Miejscowość

.....

Podpis rodziców/ opiekunów prawnych

