**Formularz zgłoszeniowy (uczeń)**

do przedsięwzięcia **«*AI-Inspired Innovations - mobilność szansą na rozwój kompetencji kluczowych uczniów »*** o numerze 2024-1-PL01-KA122-SCH-000231559 realizowanego w ramach projektu ***Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej*** współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PRZEDSIĘWZIĘCIA**

realizowanego w ramach projektu

***Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej***

W związku z chęcią przystąpienia do projektu ***Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej*** finansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego ma Pan/Pani prawo do podania poniższych danych osobowych, w tym danych osobowych szczególnej kategorii (o których mowa w art. 9 rozporządzenia RODO[[1]](#footnote-1)), lub odmowy podania tych danych. Jednak w przypadku odmowy podania poniższych danych taka decyzja będzie skutkowała brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności kandydata oraz będzie prowadziła do **niezakwalifikowania się do udziału w projekcie**.

**Część A –** Dane ucznia(wypełnia rodzic/opiekun prawny)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Data urodzenia (dd.mm.rrrr)** |  |
| **Telefon kontaktowy (jeśli dotyczy)** |  |
| **Adres e-mail (jeśli dotyczy)** |  |
| **Dodatkowe informacje**  *(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stale przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)* |  |

Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia *(wypełnia rodzic/opiekun prawny)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej\*:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego\*:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |

**Część B –** Proszę o zaznaczenie w jakiej grupie osób znajdujących się w trudnej sytuacji (z ograniczonym dostępem do uczestnictwa w programie) znajduje się Pan/Pani w momencie przestąpienia do realizacji projektu.

W związku z chęcią przystąpienia do projektu ***Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej*** finansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego ma Pan/Pani prawo do podania poniższych danych osobowych szczególnej kategorii (o których mowa w art. 9 rozporządzenia RODO[[2]](#footnote-2)) lub odmowy podania tych danych. Jednak w przypadku odmowy podania poniższych danych taka decyzja będzie skutkowała brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności kandydata oraz będzie prowadziła do **niezakwalifikowania się do udziału w projekcie**.

* Niepełnosprawność tj. obniżona sprawność fizyczna, umysłowa, intelektualna lub sensoryczna, która w interakcji z różnymi barierami może ograniczać pełne i efektywne uczestnictwo w życiu społecznym na równych zasadach z innymi obywatelami. Są to uczestnicy o szczególnych potrzebach, m.in. osoby z niepełnosprawnością fizyczną, sensoryczną czy intelektualną.
* Trudności edukacyjne, w tym mniejsza dostępność oraz struktura oferty edukacyjnej i szkoleń oraz problemy edukacyjne powodujące osiąganie słabych wyników w nauczaniu, a tym samym słabsze przygotowanie do życia zawodowego i społecznego, prowadzące do przedwczesnego kończenia nauki.
* Przeszkody natury ekonomicznej: osoby o niskim standardzie życia, niskich dochodach, osoby zadłużone lub doświadczające problemów finansowych, osoby zależne od systemu opieki społecznej, osoby znajdujące się w niepewnej sytuacja lub ubóstwie.
* Różnice kulturowe wpływające na zmniejszenie szans w szczególności osób pochodzących ze środowisk migracyjnych lub uchodźczych: imigranci lub uchodźcy bądź ich potomkowie, osoby należące do mniejszości narodowych lub etnicznych, osoby mające trudności z adaptacją językową lub integracją kulturową bądź religijną.
* Problemy zdrowotne: osoby z przewlekłymi problemami zdrowotnymi, poważnymi chorobami lub zaburzeniami psychicznymi lub wszelkimi innymi sytuacjami związanymi ze zdrowiem fizycznym lub psychicznym, które utrudniają lub uniemożliwiają uczestnictwo w życiu społecznym.
* Przeszkody społeczne związane z dyskryminacją: ze względu na płeć, wiek, pochodzenie etniczne, religie, przekonania, orientację seksualną lub niepełnosprawność, osoby o ograniczonych umiejętnościach społecznych, osoby znajdujące się w nieustabilizowanej sytuacji życiowej m.in. młodzi rodzice lub osoby samotnie wychowujące dzieci, sieroty, osoby w wieku poniżej 25 lat (jako jednostki rozpoczynające pracę zawodową nieposiadające doświadczenia), osoby w wieku powyżej 55 lat (jako osoby znajdujące się w grupie ryzyka osób narażonych na wypalenie zawodowe).
* Przeszkody natury geograficznej tj. zamieszkanie na terenach z mniejszymi możliwościami edukacyjnymi, rozwojowymi, transportowymi, z niską aktywnością obywateli, mniej rozwiniętych gospodarczo lub z mniejszym dostępem do instytucji kultury, osoby z obszarów oddalonych lub wiejskich, , osoby z „problematycznych” stref miejskich, osoby z obszarów o słabiej rozwiniętej sieci usług (ograniczony transport publiczny, słaba infrastruktura, miasta tracące funkcje społeczno-gospodarcze).

***Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.***

……………………………………………..………

*(data i czytelne podpisy obojga* ***rodziców / opiekunów prawnych****)*

……………………………………………..……

*(data i czytelny podpis* ***kandydata****)*

**Część C –** Ankieta rekrutacyjna

**ANKIETA REKRUTACYJNA**

|  |
| --- |
| IMIĘ I NAZWISKO:  KLASA: |

Kandydat wypełnia wyłącznie białe pola. Szare pola wypełnione są przez Komisję Rekrutacyjna.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kryterium 1 | | Wypełnia kandydatk(tka) | Wypełnia Komisja Rekrutacyjna |
| Ocena z przedmiotu *Język angielski* za pierwsze półrocze roku szkolnego 2024/2025 | |  | …. / 5p. |
| Ocena z przedmiotu *Biznes i zarządzanie* lub *Podstawy przesiębiorczości* za pierwsze półrocze roku szkolnego 2024/2025 (w przypadku uczniów klas drugich - za poprzedni rok szkolny 2023/2024 tj. ocena roczna) | |  | …. / 5p. |
| Ocena z *zachowania* z pierwszego półrocza roku szkolnego 2024/2025 | |  | …. / 5p. |
| Zaangażowanie w działania/projekty w obszarze wolontariatu potwierdzone zaświadczeniem / certyfikatem (w ankiecie wskaż swoje zaangażowanie oraz załącz dokument potwierdzający) | |  | …. / 5p. |
| Zaangażowanie w działania/projekty/konkursy z obszaru przedsiębiorczości, które związane były z praktycznym zastosowaniem wiedzy biznesowej (w ankiecie wskaż nazwy oraz załącz dokument/-y potwierdzające) | |  | …. / 5p. |
| Zaangażowanie ucznia na rzecz szkoły i społeczności potwierdzone wpisami w postaci pozytywnych uwag w dzienniku (otrzymanych w okresie 1.09.2024 - 29.05.2025) | | *Proszę nie wypełniać. Wypelnia szkoła.* | …. / 5p. |
| Gotowość oraz sposób wykorzystania zdobytej wiedzy w praktyce : | Zainteresowanie tematyką projektu: *dlaczego jesteś zainteresowany tematyką projektu i jego realizacją podczas wyjazdu zagranicznego?* |  | …. / 5p. |
| Korzyści z udziału w projekcie: *wskaż jakie korzyści widzisz wyjazdu dla siebie, Twojej szkoły i Twojego otoczenia ?* |  |
| ⃝ aplikuję na mobilność do Grecji 2  *(pamiętaj ! wybierz tylko jedną opcję: mobliność do Grecji lub Włoch)* | | | |
| ⃝ aplikuję na mobilność do Włoch 2  *(pamiętaj ! wybierz tylko jedną opcję: mobliność do Grecji lub Włoch)* | | | |

1 informacje szczegółowe dotyczące kryteriów rekrutacji znajdują się w Regulaminie rekrutacji

2 można aplikować wyłącznie na **jedną** z mobilności. Złożenie formularza z brakiem wskazania lub wyborem obu opcji spowoduje jego odrzucenie i zakończenie procesu rekrutacji kandydata.

………………………………………….; ………………………………………..

czytelny podpis **kandydata**; miejscowość i data

……………………………..……….. ………….………………………..… ; ………………………………..

czytelne podpisy **obojga** **rodziców** / **opiekunów prawnych**; miejscowość i data

**Część D** **–** Oświadczenia/zgody

**Zgoda rodziców / opiekunów prawnych na udział dziecka w projekcie współpracy międzynarodowej pt.: „AI-Inspired Innovations - mobilność szansą na rozwój kompetencji kluczowych uczniów.”**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ................................................ (imię i nazwisko) ucznia/uczennicy klasy ……………. w projekcie realizowanym w ramach programu Erasmus+ Unii Europejskiej pt.: „*AI-Inspired Innovations - mobilność szansą na rozwój kompetencji kluczowych uczniów*”. Tym samym wyrażam zgodę na tygodniową mobilność zagraniczną do Grecji lub do Włoch mojego dziecka będącą integralną częścią realizowanego projektu.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych w celach organizacji projektu zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
3. Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez organizatorów (Publiczne Akademickie Liceum Ogólnokształcące z oddziałami dwujęzycznymi w Rzeszowie z siedzibą znajdującą się pod adresem ul. Antoniego Kopaczewskiego 2, 35-225 Rzeszów) wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas trwania projektu, na stronach internetowych i profilach w portalach społecznościowych (Facebook) należących do ww. szkół oraz w materiałach będących rezultatami materialnymi projektu (ulotki, broszury, itp.).

**Klauzula informacyjna**

1. *Zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych mojego dziecka i moich jest Publiczne Akademickie Liceum Ogólnokształcące z oddziałami dwujęzycznymi w Rzeszowie z siedzibą znajdującą się pod adresem ul. Antoniego Kopaczewskiego 2, 35-225 Rzeszów*
2. *Inspektorem Ochrony Danych w Publicznym Akademickim Liceum Ogólnokształcącym z oddziałami dwujęzycznymi w Rzeszowie z siedzibą znajdującą się pod adresem ul. Antoniego Kopaczewskiego 2, 35-225 Rzeszów jest pani Joanna Kobak - Fluda – kontakt drogą elektroniczną na adres jkobak@alo.rzeszow.pl lub pisemnie za pośrednictwem administratora danych.*
3. *Dane uczestników będą przetwarzane w celu realizacji projektu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych (dalej "RODO"). Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji projektu oraz jego promocji na stornach internetowych i w mediach społecznościowych organizatorów.*
4. *Ma Pani/ Pan prawo żądać dostępu do swoich danych i swojego dziecka, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia ich przetwarzania.*
5. *Jeśli Pan/Pani uzna, że przetwarzając dane osobowe naruszono przepisy RODO, ma Pan /Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*
6. *Pani/ Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.*
7. *Dane osobowe syna/córki mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu „Erasmus+”.*

……………………………. ………….……………………; ………………………………………..

czytelne podpisy **obojga rodziców** / **opiekunów prawnych;** miejscowość i data

**Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych**

* 1. Oświadczam, że dane podane w Formularzu Zgłoszeniowym do projektu są zgodne z prawdą.
  2. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji do projektu (umieszczonym na stronie internetowej liceum - <https://alo.rzeszow.pl>) oraz, że zobowiązuję syna/córkę do przestrzegania jego zapisów.
  3. Potwierdzam, że zostałem poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej.

……………………………. ………….……………………; ………………………………………..

czytelne podpisy **obojga rodziców** / **opiekunów prawnych;** miejscowość i data

**Oświadczenie uczestnika**

1. Oświadczam, że dane podane w Formularzu Zgłoszeniowym do projektu są zgodne z prawdą.
2. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa i Rekrutacji do projektu (umieszczonym na stronie internetowej liceum - <https://alo.rzeszow.pl>) oraz, że zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.
3. Potwierdzam, że zostałem poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej.

……………………….……………….; ……………………………

czytelny podpis **kandydata;** miejscowość i data

1. Rozporządzenie 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 [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozporządzenie 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 [↑](#footnote-ref-2)