



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Formularz zgłoszeniowy (uczeń/uczennica)

do przedsięwzięcia „Rozwój kluczowych kompetencji uczniów ZSCKR w Zduńskiej Dąbrowie – Dziedzictwo kultury ludowej – EDYCJA 2025” o numerze 2025-1-PL01-KA122-SCH-000321709 realizowanego w ramach projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA PRZEDSIĘWZIĘCIA realizowanego w ramach projektu *Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej*

W związku z chęcią przystąpienia do przedsięwzięcia realizowanego w ramach projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, realizowanego na zasadach Programu Erasmus+, ma Pan/Pani prawo do podania poniższych danych osobowych, w tym danych osobowych szczególnej kategorii (o których mowa w art. 9 rozporządzenia RODO), lub odmowy podania tych danych. Jednak w przypadku odmowy podania poniższych danych taka decyzja będzie skutkowałą brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności kandydata/kandydatki 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 <i>(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stałe przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)</i>	

Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia/uczennicy

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 znajduje się Pan/Pani w momencie przystąpienia do realizacji projektu.

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:

1. Osoba znajdującą się w niekorzystnej sytuacji (w przypadku wyboru opcji „TAK” proszę zaznaczyć min. jedną opcję)

☐ Tak ☐ Nie

- ☐ 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 sytuacji 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, religię, 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 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).

2. Osoba z niepełnosprawnościami ☐ Tak ☐ Nie

3. Osoba obcego pochodzenia (osoba nieposiadająca polskiego obywatelstwa) ☐ Tak ☐ Nie



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



4. Osoba państwa trzeciego (osoba, która nie posiada obywatelstwa państwa członkowskiego UE, ani obywatelstwa państwa z Europejskiego Obszaru Gospodarczego) ☐ Tak ☐ Nie
5. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych) (wykaz mniejszości i etnicznych w Ustawie z dn. 6 stycznia 2005r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym) ☐ Tak ☐ Nie
6. Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ Tak ☐ Nie

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 czytelny podpis **kandydata/kandydatki**)

.....
(data i czytelny podpis **prawnego opiekuna**)



Część C – dane do oceny w procedurze rekrutacyjnej

Część C jest wypełniana przez kandydata/kandydatkę oraz – w zakresie danych szkolnych – przez wychowawcę. Pola przeznaczone dla Komisji Rekrutacyjnej pozostawia się niewypełnione.

Dane/kryterium	Wartość / opis
Klasa w roku szkolnym 2026/2027	
Średnia ocen za ostatni zakończony semestr edukacji (do dwóch miejsc po przecinku) – wypełnia/potwierdza wychowawca	
Ocena zachowania za ostatni zakończony semestr edukacji – wypełnia/potwierdza wychowawca	

Aktywne działania na rzecz Szkoły i osiągnięcia kandydata/kandydatki

Proszę opisać m.in. udział w konkursach i olimpiadach, działalność w samorządzie uczniowskim lub internatu, kołach zainteresowań i zespołach artystycznych, wolontariat, organizację wydarzeń, reprezentowanie Szkoły na zewnątrz, udział w zawodach, nagrody, stypendia i inne osiągnięcia.

--

Mniejsze szanse – informacje do oceny Komisji (jeżeli dotyczy)

Proszę krótko wskazać okoliczności, które mogą ograniczać szanse edukacyjne lub utrudniać udział w mobilności. Informacje powinny być spójne z odpowiedziami udzielonymi w części B formularza.

--

WAŻNE: Zgodnie z zasadami i wytycznymi projektu FERS „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej” realizowanego przez FRSE, dany uczestnik/uczestniczka może wyjechać na mobilność tylko jeden raz w ramach całego projektu. W odniesieniu do konkursów 2025-2027 oznacza to możliwość udziału maksymalnie w jednej zagranicznej mobilności.

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI DOTYCZĄCE JEDNOKROTNEGO UDZIAŁU W MOBILNOŚCI FERS

☐ Oświadczam, że do dnia złożenia niniejszego formularza nie uczestniczyłem/am w żadnej zagranicznej mobilności realizowanej w ramach projektu FERS „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej” w ramach konkursów 2025-2027. Przyjmuję do wiadomości, że udział w takiej mobilności wyklucza możliwość ponownego wyjazdu w ramach całego projektu.

Potwierdzenie danych szkolnych

Potwierdzam zgodność wskazanej średniej ocen i oceny zachowania z dokumentacją szkolną.	
Data	Czytelny podpis wychowawcy



CZĘŚĆ WYPEŁNIANA WYŁĄCZNIE PRZEZ KOMISJĘ REKRUTACYJNĄ

Kryterium	Sposób punktowania	Maks.	Przyznano
Test języka angielskiego	wynik testu: 1-30 pkt	30	
Średnia ocen	średnia × 5	30	
Ocena zachowania	wartość oceny × 3	18	
Mniejsze szanse	0-15 pkt	15	
Zaangażowanie i osiągnięcia	0-15 pkt	15	
ŁĄCZNIE		108	

Wynik rekrutacji / uwagi Komisji:

.....

Podpisy członków Komisji:

.....
data i czytelny podpis kandydata/kandydatki data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*
* podpis rodzica/opiekuna prawnego jest wymagany, jeżeli kandydat/kandydatka nie ukończył/a 18 lat.