

Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 3 w Olsztynie

ul. Wańkowicza 1, 10-684 Olsztyn

e-mail: zso3.olsztyn.erasmus@gmail.com

**Projekt 2025-1-PL01-KA122-SCH-000336527 pt. „Od tradycji do innowacji - odkrywamy przeszłość, tworzymy przyszłość”, realizowany w ramach Programu Erasmus+, sektor Edukacja Szkolna, akcja 1 Mobilność Edukacyjna**

Termin wyjazdu na mobilność: 11.10.2025 - 25.10.2025 r.

**Komisja Rekrutacyjna**

**przy Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 3 w Olsztynie,**

**ul. Wańkowicza 1, 11-041 Olsztyn**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

|  |
| --- |
| **Część A. DANE PERSONALNE UCZNIA** |
| Nazwisko |  | Imię/imiona |  |
| Data i miejsce urodzenia |  | PESEL |  |
| Seria i numer dowodu osobistego/paszportu |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Ulica |  | Numer domu/mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Gmina |  |  Powiat |  |
| Województwo |  |
| Adres e-mailuczestnika |  | Telefon komórkowyuczestnika |  |
| Obecna klasa |  |
| Specjalne potrzeby (np. czy uczestnik choruje przewlekle) **TAK / NIE**W przypadku odpowiedzi TAK, należy podać niezbędne informacje |  |
| Średnia ocen za ostatni semestr nauki |  |
| Ocena z języka angielskiego w roku szkolnym 2024/2025  |  |
| Aktywność w reprezentowaniu szkoły (wymienić) |  |
| **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW** |
| Nazwisko |  | Imię |  |
| Ulica |  | Numer domu/mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Tel. kontaktowy – stacjonarny (praca rodzica /opiekuna) |  | Tel. kontaktowy – komórkowyopiekuna |  |

*……………………………………..*

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

*…………………………………………………………………..*

*(podpis ucznia)*

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ B (dotyczy uczniów, którzy nie ukończyli 18 roku życia )** |
| WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH, WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DO CELÓW PROJEKTU I POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z ZASADAMI UDZIAŁU W PROJEKCIE – wypełnia uczeń i rodzic/opiekun prawny w przypadku uczestnika niepełnoletniegoWyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach niezbędnych do realizacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz wyrażam zgodę na nieodwołane i nieodpłatne prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem, w ramach uczestnictwa w projekcie nr 2025-1-PL01-KA122-SCH-000336527 , bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji projektu: nr 2025-1-PL01-KA122-SCH-000336527, realizowanego przy wsparciu Unii Europejskiej Erasmus+. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z zasadami uczestnictwa w projekcie nr 2025-1-PL01-KA122-SCH-000336527 i wyrażam zgodę na udział ww. projekcie.Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:1. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Projekcie;
2. mam prawo dostępu do treści danych syna/córki i ich poprawiania.

……………………………………… ………………………………………. ……………………………………….*(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna) (czytelny podpis ucznia)* |
| OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU “„Od tradycji do innowacji - odkrywamy przeszłość, tworzymy przyszłość”.Wyrażam wolę uczestnictwa w Projekcie realizowanym w ramach Programu „Erasmus +” i oświadczam, że:1. zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej
2. zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
3. wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym dotyczącym realizacji projektu
4. zobowiązuję się do przestrzegania zapisów Regulaminu uczestnictwa

……………………………………………. …………………………………………….*(miejscowość, data) (czytelny podpis ucznia)* |

 Wypełnia komisja rekrutacyjna

**Kryteria rekrutacyjne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Informacja wychowawcy** | **Punkty** |
| 1. | Ocena z języka angielskiego na świadectwie w roku szkolnym 2024/2025 (x3 – max 18 pkt.) |  |  |
| 2. | Test wiedzy wymaganej w ramach działań projektowych (max 10 pkt.) |  |  |
| 3. | Średnia ocen z ostatniego semestru (x4 max 24 pkt.) |  |  |
| 4. | Aktywność w reprezentowaniu szkoły (max 10 pkt.) |  |  |
| 5. | Kryterium zmniejszonych szans (max 20 pkt.) |  |  |

………….…………...........................

Czytelny podpis ucznia/uczennicy

……………………………

Czytelny podpis wychowawcy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Ocena rozmowy kwalifikacyjnej** |
| 1. | Rozmowa kwalifikacyjna sprawdzająca poziom znajomości języka angielskiego |  |

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej