



## Współfinansowane przez Unię Europejską

**Formularz zgłoszeniowy dla nauczycieli/nauczycielek szkół zrzeszonych  
w Stowarzyszeniu Aktywnych Szkół Ponadgimnazjalnych  
do projektu:**

**„Edukacja równych szans”**

realizowanego w ramach akcji kluczowej 2 programu Erasmus+: Partnerstwa na rzecz współpracy

**Projekt numer: 2022-1-PL01-KA210-SCH-000081143**

1. *Imię i nazwisko*

.....

2. *Data i miejsce urodzenia*

.....

3. *Adres zameldowania*

.....

4. *PESEL* .....

5. *nr dowodu osobistego / data ważności*

...../.....

6. *Nazwa i adres placówki*

.....

.....

7. *Stanowisko/ nauczane przedmioty*

.....

8. *Staż pracy w szkole /Rodzaj umowy o pracę (np. na czas określony, na czas nieokreślony)*

.....

9. *Numer telefonu kontaktowego / adres e-mail*

...../.....



**DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ W PROJEKCIE**

1. *Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest realizowany w ramach mobilności programu Erasmus+.*
2. *Mam świadomość, że jestem zobowiązany/a do uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych zajęciach i spotkaniach w ramach projektu. Rozumiem, iż nieobecność nieusprawiedliwiona skutkuje skreśleniem z listy uczestników, a moje miejsce zajmie kolejna osoba z listy rezerwowej.*
3. *Oświadczam, iż stan zdrowia umożliwi mi udział w zajęciach i działaniach projektowych.*
4. *Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów promocji Projektu.*
5. *W razie rezygnacji poniosę koszty przebukowania rezerwowanych biletów lotniczych oraz ubezpieczenia*
6. *W przypadku naruszenia regulaminu pobytu poniosę koszt powrotu do kraju*
7. *Zostałem/łam poinformowany/a o odpowiedzialności za podawanie nieprawidłowych danych.*
8. *Zapoznałem/am się z polityką prywatności dotycząca ochrony danych osobowych w programach Erasmus+ i EKS 2021-2027, która zamieszczona jest na stronie Komisji Europejskiej:*  
<https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement>

Data.....

Podpis .....