



Formularz zgłoszeniowy do projektu Erasmus+

Sektor: Kształcenie i szkolenie zawodowe

Nr projektu : 2025-1-PL01-KA121-VET000309409

Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Gryfinie

Termin mobilności: 24.05-19.06.2026 r Granada (Hiszpania)

1. Dane osobowe ucznia

Imię i nazwisko: _____

Data i miejsce urodzenia: _____

PESEL _____

Klasa: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon kontaktowy ucznia: _____

Adres e-mail ucznia: _____

2. Dane opiekuna prawnego

Imię i nazwisko: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

3. Motywacja ucznia do udziału w projekcie

Dlaczego chcesz wziąć udział w projekcie Erasmus+? Jakie korzyści widzisz w uczestnictwie w praktykach zagranicznych?



(prosimy o odpowiedź na minimum 5 zdań):

4. Zgody i oświadczenia

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i akceptuję jego warunki.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z realizacją projektu Erasmus+.
- Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w przygotowaniach do wyjazdu oraz realizacji obowiązków projektowych.

Data i podpis ucznia: _____

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego: _____