



FORMULARZ REKRUTACYJNY
do projektu realizowanego w ramach programu Erasmus+
KA121-VET - Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się
i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego

Numer projektu: 2026-1-PL01-KA121-VET-000414466

realizowany przez **Zakład Doskonalenia Zawodowego w Toruniu**

Projekt jest finansowany przez Unię Europejską

DATA WPŁYWU FORMULARZA

□□-□□-□□□□

DZIEŃ

MIESIĄC

ROK

(wypełnia osoba przyjmująca formularz)

DANE OSOBOWE		
Imię i nazwisko		
PESEL		
Nr i seria dowodu osobistego lub paszportu		
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		
ADRES ZAMIESZKANIA ¹ / DANE KONTAKTOWE		
Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Numer budynku/Numer lokalu	Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy ucznia	Adres e-mail ucznia	
DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH		
Matka		Ojciec
Imię i nazwisko		Imię i nazwisko
Telefon kontaktowy		Telefon kontaktowy

¹ Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu

STATUS UCZNIA			
Szkoła			
Klasa		Profil/Kierunek kształcenia	
Średnia ocen z poprzedniego semestru:		Ocena z zachowania na koniec poprzedniego semestru:	
UZUPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA			
Liczba punktów z testu diagnozującego z języka Angielskiego			
Dodatkowe 2 pkt. za zamieszkiwanie na obszarze wiejskim lub oddalonym (osoba dojeżdżająca)			
Dodatkowe 5 pkt. za bycie osobą, która nie brała udziału we wcześniejszych wyjazdach w ramach projektu Erasmus+ organizowanych przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Toruniu.			
Suma punktów uzyskanych w wyniku rekrutacji			
podpis koordynatora projektu			
podpis pracownika projektu			
Potwierdzenie odbywania nauki w:	Podpis dyrektora szkoły:	Pieczęć szkoły:	

OŚWIADCZENIE UCZNIA

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

- ☐ Zapoznałem/-am się z REGULAMINEM REKRUTACJI I UDZIAŁU W MOBILNOŚCIACH projektu realizowanego w ramach programu Erasmus+ KA121-VET- Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego; Numer projektu: 2026-1-PL01-KA121-VET-000414466 realizowanego przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Toruniu i akceptuję jego warunki.
- ☐ Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego do projektu.
- ☐ Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
- ☐ Informacje w formularzu są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuje się do poinformowania realizatora Projektu o zmianach jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu.
- ☐ Oświadczam, iż w chwili zakwalifikowania się do udziału w projekcie deklaruje systematyczny i aktywny udział w projekcie.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji przez pracowników Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Toruniu, pracujących przy realizacji projektu numer 2026-1-PL01-KA121-VET-000414466 realizowanego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000).

Upředzonym/-a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis pełnoletniego ucznia/podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

- ☐ Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna / córki w projekcie programu Erasmus+ KA121-VET- Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego; Numer projektu: 2026-1-PL01-KA121-VET-000414466 realizowanego przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Toruniu.
- ☐ Zapoznałem/-am się z REGULAMINEM REKRUTACJI I UDZIAŁU W MOBILNOŚCIACH projektu realizowanego w ramach programu Erasmus+ KA121-VET- Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego; Numer projektu: 2026-1-PL01-KA121-VET-000414466 realizowanego przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Toruniu i akceptuję jego warunki.
- ☐ Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
- ☐ Informacje podane w formularzu są zgodne z prawdą.
- ☐ W razie nieuzasadnionej rezygnacji z projektu zobowiązuje się do pokrycia poniesionych przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Toruniu kosztów udziału w projekcie.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że zdjęcia, filmy i inne nagrania dotyczące uczniów biorących udział w projekcie mogą być wykorzystywane przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Toruniu i/lub szkoły partnerskie i ich Narodowe Agencje w materiałach promocyjnych.
- ☐ Wyrażam zgodę na wykorzystywanie, publikowanie i/lub powielanie fragmentów, listów, obrazów oraz nagrań dźwiękowych przygotowanych w ramach i/lub przygotowanych przez moje dziecko, przez szkołę macierzystą przy ZDZ Toruń, szkoły partnerskie i ich Narodowe Agencje.

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)