ANEXA 3 - **Proiect nr. 2024-1-RO01-KA121-SCH-000217575**

**CERERE DE ÎNSCRIERE**

 Subsemnatul/a ……………………………………, elev/elevă în clasa……………. la Școala Gimnazială Pianu de Sus, domiciliat/ă în localitatea ……………….., județ/sector ….…., Strada ………………………., nr. ………, bl. ………., sc. ….,et. …, ap. …. telefon …………………, adresă e-mail ……………….……………………..., doresc să particip la Concursul de selecție pentru **Mobilități de grup pentru elevi** desfășurat în cadrul Programului ERASMUS+, Acțiunea Cheie 1 – Educația Școlară (SCH), Contract numărul **2024-1-RO01-KA121-SCH-000217575**, parte a Acreditării numărul: 2020-1-RO01-KA120-SCH-095340 pentru mobilități Erasmus în domeniul Educație Școlară. Perioada de valabilitate a prezentei Acreditări este 01.03.2021 – 31.12.2027.

 Precizez că am luat notă de prevederile procedurii de selecție din proiectul menționat mai sus și sunt de acord cu acestea.

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

1. Cerere de înscriere (model tip);
2. Copie xerox după certificatul de naștere;
3. Copie xerox după cartea de identitate sau pașaport;
4. Acordul scris al părinților/susținătorilor legali (model tip);
5. Angajament scris /Acord privind utilizarea datelor personale (model tip);
6. Angajament de respectare a cerințelor proiectului (model tip);
7. Acord parental participare proiect (model tip);
8. CV Europass, redactat în limba română;
9. Scrisoare de intenție;
10. Pașaport lingvistic Europass (model tip);
11. Recomandarea profesorului de limba franceză (model tip);
12. Recomandarea profesorului de limba engleză (model tip);
13. Recomandarea dirigintelui (model tip);
14. Adeverință medicală de la medicul de familie, semnată și ștampilată de acesta, care să ateste că elevul nu suferă de boli cronice și că este apt din punct de vedere medical pentru o astfel de deplasare.

Data:

Nume și prenume părinte/reprezentant legal,

Semnătură părinte/reprezentant legal,

Nume și prenume elev,

Semnătură elev,

ANEXA 5 - **Proiect nr. 2024-1-RO01-KA121-SCH-000217575**

MODEL

SCRISOARE DE INTENȚIE

**Stimată doamnă/Stimate domn,**

 Adresez această scrisoare ca răspuns la anunțul dumneavoastră cu privire la selectarea grupului țintă pentru participarea la Mobilitatea de grup pentru elevi. Având în vedere competentele și abilitățile mele, precum și experiențele școlare acumulate de-a lungul timpului, doresc să fac parte din grupul țintă și să particip la mobilitățile de grup din cadrul proiectului ERASMUS, Acțiunea Cheie 1- Educația Școlară nr. **2024-1-RO01-KA121-SCH-000217575.**

 Consider că participarea în acest proiect îmi va permite pe viitor să

………..……...............................………….……………………..…………………

………………………………………………...........................................…………

…………………………………………………………………….................... .

Sunt o persoană (dați exemple de minimum trei calități care credeți că vă recomandă pentru participarea în proiect)

………………………………………………………………..........…….…………

……………………………………………...................................................………

………................................................................................................................. .

Motivele participării mele în proiect sunt următoarele (enumerați minimum trei motive):

1. ……………………………………………………………....................…………

2. ………………………………………………………………..................................

3. ……………………………………………………………….............................

Dacă veți considera motivația și calitățile mele corespunzătoare pentru participarea în cadrul grupului țintă la acest proiect, vă rog să-mi acordați șansa să fac parte din echipa dumneavoastră.

Îmi iau angajamentul să nu aduc prejudicii de imagine proiectului, să nu influențez negativ echipa de proiect, să respect valorile proiectului, ca pe o oportunitate de dezvoltare personală.

Vă mulțumesc.

Data:

Nume și prenume:

ANEXA 6 - **Proiect nr. 2024-1-RO01-KA121-SCH-000217575**

**RECOMANDAREA PROFESORULUI DE LIMBA FRANCEZĂ**

**pentru participarea la Mobilitatea de grup pentru elevi**

 Subsemnatul/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în calitate de profesor de Limba Franceză la clasa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Școala Gimnazială Pianu de Sus, estimez că elevul/eleva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ are cunoștințe de Limba Franceză cel puțin corespunzătoare nivelului A1 / A1+ / A2 din CECRL (se încercuiește varianta corespunzătoare).

 Am completat prezenta declarație care îi oferă elevului/elevei numit/ă mai sus posibilitatea de a fi inclus/ă în grupul țintă al proiectului, „Acreditare Erasmus+” Domeniul „Educație școlară” în vederea efectuării unei mobilități de grup pentru elevi în perioada februarie-mai 2025.

 Data: Semnătură profesor:

ANEXA 7 - **Proiect nr. 2024-1-RO01-KA121-SCH-000217575**

**RECOMANDAREA PROFESORULUI DE LIMBA ENGLEZĂ**

**pentru participarea la Mobilitatea de grup pentru elevi**

 Subsemnatul/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în calitate de profesor de Limba Engleză la clasa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Școala Gimnazială Pianu de Sus, estimez că elevul/eleva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ are cunoștințe de Limba Engleză corespunzătoare cel puțin nivelului A1 / A1+ / A2 din CECRL (se încercuiește varianta corespunzătoare).

 Am completat prezenta declarație care îi oferă elevului/elevei numit/ă mai sus posibilitatea de a fi inclus/ă în grupul țintă al proiectului, „Acreditare Erasmus+” Domeniul „Educație școlară” în vederea efectuării unei mobilități de grup pentru elevi în perioada februarie-mai 2025.

 Data: Semnătură profesor:

ANEXA 8 - **Proiect nr. 2024-1-RO01-KA121-SCH-000217575**

**RECOMANDAREA DIRIGINTELUI**

Numele şi prenumele elevei/elevului:

Clasa:

Media la purtare în anul şcolar 2023-2024:

Media la Limba engleză în anul şcolar 2023-2024:

Media la Limba franceză în anul şcolar 2023-2024:

Numărul total de absenţe nemotivate în anul şcolar 2023-2024:

 Prezentaţi aspectele pe care le consideraţi importante despre această/acest elevă/elev, inclusiv o descriere a caracteristicilor şcolare şi personale. Comparativ cu alţi elevi ai clasei din care face parte, evaluaţi pe o scară de la 1 la 5 această/acest elevă/elev, în ceea ce priveşte:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 - insuficient | 2 - satisfăcător | 3 - bine | 4 – foarte bine | 5 - excepţional |
| Gândire creativă, originală |  |  |  |  |  |
| Motivaţia de a participa la activităţile clasei |  |  |  |  |  |
| Încredere în sine |  |  |  |  |  |
| Capacitatea de a lucra în echipă |  |  |  |  |  |
| Rezultate obţinute în coordonarea activităţilor |  |  |  |  |  |
| Relaţionarea cu ceilalţi colegi de clasă |  |  |  |  |  |
| Implicarea activă în proiectele şcolii |  |  |  |  |  |
| Potenţial pentru dezvoltare profesională |  |  |  |  |  |

Orice informaţie care poate diferenţia eleva/elevul de alţii este binevenită*.*

|  |
| --- |
|  |

Data: Nume şi prenume profesor diriginte:

 Semnătura profesor diriginte:

ANEXA 9 - **Proiect nr. 2024-1-RO01-KA121-SCH-000217575**

**ANGAJAMENT DE RESPECTARE A CERINŢELOR PROIECTULUI**

 Subsemnatul/a........................................................ ca beneficiar/ă al/a proiectului ERASMUS nr. **2024-1-RO01-KA121-SCH-000217575**, declar pe propria răspundere ca am fost informat(ă) privind condițiile de candidatură și modul de derulare a proiectului Erasmus nr. **2024-1-RO01-KA121-SCH-000217575** finanțat de Uniunea Europeană și mă angajez să respect cerințele programului, să particip la toate activitățile care îmi revin și să întocmesc toate documentele solicitate de echipa proiectului.

Data:

Nume și prenume părinte,

.................................................

Nume și prenume elev,

……………………………....

Semnătură părinte, ……………………………

Semnătură elev, ............................................

ANEXA 10 - **Proiect nr. 2024-1-RO01-KA121-SCH-000217575**

 **ACORDUL PĂRINTELUI / TUTORELUI LEGAL**

Subsemnatul/Subsemnata, …………………………………………........................................................

CNP…….......................... CI……………… eliberat de.…………..…………….., la data de.................

………………., adresa de domiciliu…………………..………..……………………………..................

localitatea………………judeţul………………telefon………..…………e-mail......................................

în calitate de părinte / tutore al elevului/ elevei…………………………………………….......................

clasa ………… CNP…………...................……..., adresa de domiciliu .............................................. ….………………………………………localitatea………………….., judeţul……………………..........

telefon…………………, adresă e-mail.......................................

Precizez că am luat notă de prevederile procedurii de selecție din proiectul de mobilitate nr. **2024-1-RO01-KA121-SCH-000217575** și sunt de acord cu acestea.

Declar următoarele:

- sunt de acord cu participarea fiului meu /fiicei mele ……………………..…………………................. la concursul de selecţie pentru proiectul ERASMUS, Acțiunea Cheie 1- Educația Școlară (SCH), **Mobilități de grup pentru elevi**, nr. **2024-1-RO01-KA121-SCH-000217575**

- îmi asum răspunderea cu privire la îndeplinirea, de către fiul meu / fiica mea, ....................................

.…………………………….........…………… a tuturor obligaţiilor ce revin beneficiarilor prin proiect (participarea la toate activitățile de proiect, în cazul în care va fi selectat pentru participarea la stagiul de formare profesională în calitate de beneficiar).

Data: Nume și prenume:

 Semnătură

ANEXA 11 - **Proiect nr. 2024-1-RO01-KA121-SCH-000217575**

**ANGAJAMENT SCRIS**

**ACORD PRIVIND UTILIZAREA DATELOR PERSONALE**

 Subsemnatul/a……………….....…………..………, părinte/reprezentant legal al elevului/elevei ………………………………………… având CNP…………...………………..…………… domiciliat/ă în……………………….…………. Str. ..................……….…........………. nr.....……… ap.………. tel. mobil…….................. e-mail……...…................................ ca beneficiar/ă al/a Programului ERASMUS+, Acțiunea Cheie 1 – Educația Școlară (SCH) Contract numărul **2024-1-RO01-KA121-SCH-000217575**, parte a Acreditării numărul: 2020-1-RO01-KA120-SCH-095340 pentru mobilități Erasmus+ în domeniul Educație Școlară, declar prin prezenta că am fost informat privind obligativitatea de a furniza datele personale, cu respectarea dispoziţiilor legale. Declar că sunt de acord ca datele personale ale fiului/fiicei mele, precum şi materialele rezultate în urma activităţilor (fotografii, filmări video, etc), să fie utilizate în scopul proiectului sus-menţionat pe internet, site-ul şcolii, site-ul proiectului, facebook, cât şi prin publicarea lor în presa locală.

Am fost informat(ă) cu privire la prevederile Regulamentului 679/26 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene.

Am fost informat(ă) că beneficiez de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor mele și dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale.

Am fost informat(ă) că datele cu caracter personal precum și ale copilului meu minor, urmează să fie prelucrate și stocate în cadrul Școlii Gimnaziale Pianu de Sus din cadrul proiectului Erasmus.

Am fost informat(ă) că prelucrarea datelor mele cu caracter personal precum și ale copilului meu minor, este necesară în vederea obligațiilor legale ce îi revin operatorului, respectiv Școala Gimnazială Pianu de Sus din cadrul proiectului Erasmus nr. **2024-1-RO01-KA121-SCH-000217575** precum și în scopul intereselor și drepturilor ce îmi revin.

 Declar că sunt de acord ca datele personale ale fiului/fiicei mele, să fie utilizate în scopul proiectului sus-menţionat. Înţeleg că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informaţiilor în scopul de a obţine avantaje patrimoniale sau de orice altă natură este pedepsită conform legii, declar că nu am furnizat informaţii false în documentele prezentate şi îmi asum responsabilitatea datelor conţinute în dosarul de candidatură, garantând că datele furnizate sunt actuale, reale, corecte şi complete şi mă angajez ca, în eventualitatea modificărilor survenite în datele personale care fac obiectul dosarului de candidatură depus (reînnoirea cărţilor de identitate, schimbarea numelui, schimbarea adresei de domiciliu etc.), să anunţ echipa de implementare a proiectului şi să aduc o copie a actelor doveditoare.

 Data: Nume și prenume părinte/reprezentant legal:

 Semnătură

ANEXA 13 - **Proiect nr. 2024-1-RO01-KA121-SCH-000217575**

**ACORD PARENTAL**

**pentru participarea la proiectul** „**Acreditare Erasmus+”**

**Domeniul „Educație școlară”**

 Subsemnatul/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificat/ă cu CI. seria \_\_\_\_\_,  nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_, bl. \_\_\_, ap. \_\_\_, în calitate de părinte/ tutore legal al  elevei/elevului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, din clasa a \_\_\_\_\_\_\_ , la Școala Gimnazială Pianu de Sus, îmi exprim acordul ca fiica/fiul meu să participe în anul școlar 2024-2025 la activitățile desfășurate în cadrul proiectului „Acreditare Erasmus”+ Domeniul „Educație școlară” și declar că am luat la cunoștință următoarele:

1. Pe durata proiectului se va organiza o mobilitate europeană de grup a elevilor, de 7 zile (5 zile de activitati+2 zile transport), precedate de activități extracurriculare si de activități de pregătire specifice (lingvistică, pedagogică, culturală, de  securitate) și urmate de acțiuni de diseminare a rezultatelor în școală și în afara școlii. In cazul  în care va fi selectat ca beneficiar direct, mă voi asigura că fiul/fiica mea va participa cu seriozitate  și responsabilitate la toate aceste etape ale proiectului.

2. Cunosc procedura de selecție a elevilor (afișată pe site-ul Școlii Gimnaziale Pianu de Sus) și știu că, după primele cheltuieli făcute din fondurile proiectului pentru copilul meu, acesta va putea renunța la participarea le mobilitate doar în situații excepționale, prevăzute ca atare în Ghidul Erasmus+, în alte situații de renunțare eu fiind obligat/ă sa achit suma respectiva.

3. Am fost informat că din bugetul  aprobat de AN pentru acest proiect vor fi suportate costurile pentru transport și subzistență (cazare și masă) ale participanților.

4. În vederea asigurării condițiilor de siguranță necesare pentru participanți, copilul meu, dacă va fi  selectat printre beneficiarii direcți ai proiectului, va trebui să respecte, pe toată durata mobilității  externe, normele de comportament și securitate care vor fi stabilite și prelucrate de instituția de  trimitere și de instituțiile de primire, așa cum vor fi acestea agreate cu participanții.

5. Pe toată durata mobilității externe, dacă va fi selectat să participe, copilul meu va avea nevoie de o  poliță de asigurare, pe care Școala Gimnazială Pianu de Sus se angajează să o obțină pentru el.

6. În cazul copilului minor la data mobilității, va avea nevoie de declarație  notarială semnată de ambii părinți pentru a se putea deplasa în străinătate. Astfel, afirm posibilitatea și  disponibilitatea mea și a soțului/soției de a pune la dispoziția profesorului însoțitor acest document cu  cel puțin 10 zile înaintea plecării.

7. Sunt dispus/ă să comunic cu membrii echipei de proiect pentru a reprezenta interesele fiului meu/fiicei mele in cadrul proiectului. In acest scop, voi putea fi  contactat/ă la:

∙ telefon fix \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon mobil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

∙ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.

|  |  |
| --- | --- |
| Vă rugăm să menționați orice problemă de natură medicală, dietetică sau de alta natură a fiului/fiicei dumneavoastră, pe care noi ar trebui să o cunoaștem sau de care ar trebui să avem grijă.  | Descrieți situația sau precizați că "Nu este cazul" |
| Alergii și medicație/tratament |  |
| Dietă specială (în cazul problemelor medicale  specifice) |  |
| Alimentație specială? (vegetarian, vegan, gluten free, alt tip de regim, post religios etc) |  |
| Alte aspecte care ar trebui menționate |  |

 Declar pe propria mea răspundere că fiul meu/fiica mea este apt(ă) din punct de  vedere medical pentru activitățile acestui proiect.

 Subsemnatul am citit și am înțeles în totalitate conținutul acestui document, certific corectitudinea informațiilor din dosarul de candidatură si prin urmare accept să îl semnez din propria voință.

Data: Nume și prenume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_