**PRIJAVNI OBRAZAC**

**za potencijalne sudionike učeničke mobilnosti**

**u okviru Erasmus+ KA1 projekta „Skills in IT and Mechatronics Practical Learning“**

**(broj projekta: 2018-1-HR01-KA102-047105)**

Prijavljujem se za sudjelovanje na mobilnosti:

Vrijeme održavanja: **4. – 22. ožujka 2019.**

Mjesto održavanja: Velenje, Slovenija

Ustanova primateljica: Šolski center, Velenje

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Šifra:**  *(navesti zbog osiguranja anonimnosti prilikom objave rezultata natječaja; moguće upisati bilo kojih 5 alfanumeričkih znakova)* | | |  |  |  |  |  |
| **Ime:** |  | | | | | | |
| **Prezime:** |  | | | | | | |
| **Obrazovni program:** |  | | | | | | |
| **Razredni odjel:** |  | | | | | | |
| **Adresa elektroničke pošte:**  *(na koju će biti dostavljena obavijest o odabiru sudionika)* |  | | | | | | |
| **Izvannastavne aktivnosti:**  *(nabrojati i ukratko opisati)* |  | | | | | | |
| **Sudjelovanje na natjecanjima i smotrama u prethodnom razredu:**  *(nabrojati i navesti razinu natjecanja – državno, županijsko, školsko)* |  | | | | | | |
| **Član kućanstva koje je korisnik zajamčene minimalne naknade ili pomoći za uzdržavanje sukladno propisima kojim se uređuje područje socijalne skrbi** *(zaokružiti)* | DA | NE | | | | | |

Prijavnom obrascu priložiti:

* obrazac privole za obradu osobnih podataka
* potvrdu o korištenju zajamčene minimalne naknade ili pomoći za uzdržavanje sukladno propisima kojim se uređuje područje socijalne skrbi (ako je primjenjivo)

Prijavom na natječaj prihvaćam sve obaveze koje proizlaze iz provedbe projekta i organizacije mobilnosti u inozemstvu:

* *sudjelovati u dodatnim fazama odabira sudionika mobilnosti*
* *dostavljati sve potrebne podatke i dokumentaciju na zahtjev projektnog tima*
* *u slučaju odabira za odlazak na mobilnost:*
  + *prema uputama projektnog tima izvršiti sve pripremne organizacijske obaveze*
  + *sudjelovati u organizacijskim, pedagoško-kulturološkim, stručnim, informatičkim i jezičnim pripremama prije odlaska na mobilnost*
  + *sudjelovati na informativnim sastancima o tijeku pripremnih aktivnosti za odlazak na mobilnost*
  + *tijekom boravka na mobilnosti izvršavati sve predviđene obaveze*
  + *nakon povratka s mobilnosti ispuniti popratno izvješće*
  + *sudjelovati u događanjima vezanima uz širenje rezultata projekta*
* *redovito, na zahtjev projektnog tima, popunjavati evaluacijske upitnike*

Svojim potpisom potvrđujem istinitost navedenih podataka.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018.

Potpis učenika: Potpis roditelja/skrbnika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_