**PRIJAVNI OBRAZAC**

**za potencijalne sudionike Erasmus+ KA229 projekta „Sync with Nature“**

**(broj projekta: 2019-1-SK01-KA229-060664\_2)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Šifra:***(navesti zbog osiguranja anonimnosti prilikom objave rezultata natječaja; moguće upisati bilo kojih 5 alfanumeričkih znakova)* |  |  |  |  |  |
| **Ime:** |  |
| **Prezime:** |  |
| **Obrazovni program (zanimanje):** |  |
| **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)* |  |
| **Čimbenici koji učenika stavljaju u nepovoljniji položaj u odnosu na druge učenike***(navesti, opisati te eventualno priložiti dokumentaciju kojom se određeni čimbenik može dokazati)* |  |

Prijavnom obrascu priložiti:

* obrazac privole za obradu osobnih podataka
* dokumentaciju kojom se dokazuje eventualni čimbenik koji učenika stavlja u nepovoljniji položaj u odnosu na druge učenike (npr. poteškoće u učenju, ozbiljniji zdravstveni problemi, teža financijska situacija u obitelji) - 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 projekta*
* *dostavljati sve potrebne podatke i dokumentaciju na zahtjev projektnog tima*
* *u slučaju odabira za sudjelovanje u projektu i mobilnostima:*
	+ *prema uputama projektnog tima izvršiti sve pripremne organizacijske obaveze*
	+ *sudjelovati u organizacijskim i pripremnim radionicama tijekom cijelog trajanja projekta*
	+ *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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019.

 Potpis učenika: Potpis roditelja/skrbnika:

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