Karta zgłoszenia chęci uczestnictwa

Mosty zamiast barier: dziedzictwo i wymiana kulturowa jako edukacja dorosłych włączająca pokolenia

ID kandydata (nadaje komisja)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Imiona i nazwisko kandydata .....

Adres.....

Pesel.....

Telefon kontaktowy….....

Mobilność - Sewilla w Hiszpanii:

☐ **Pierwsza mobilność**: Nr grupy: 6441, Termin pobytu: 29.08–04.09.2027 r.

Temat: „Cultural Exchange and Heritage: Bridging Generations and Borders” – kultura, dziedzictwo i dialog między pokoleniami.

☐ **Druga mobilność**: Nr grupy: 6442, Termin pobytu: 26.09–02.10.2027 r.

Temat: „Exchange, Inclusion and Diversity: Building a More Equitable Society” – równość, współpraca, włączenie i usuwanie barier.

Deklaracja osoby ubiegającej się o zakwalifikowanie

Zgłaszam chęć udziału w wskazanej mobilności i gotowość do przystąpienia do przygotowania edukacyjnego oraz organizacyjnego.

Zgłaszam chęć do uczestniczenia w programie edukacyjnym, zadaniach grupowych, przygotowaniu mini-projektu oraz ewaluacji i ustalonych działaniach następczych, z uwzględnieniem dostępnych dla mnie dostosowań.

Po zakwalifikowaniu zobowiązuję się do przekazania dokumentów wymaganych przez KSON i do poinformowania o zmianach mogących wpłynąć na podróż lub organizację wsparcia.

Przyjmuję do wiadomości, że zasady pokrycia kosztów, zapewniane świadczenia, prawa i obowiązki finansowe oraz warunki rezygnacji zostaną określone w odrębnej umowie uczestnictwa.

Oświadczam, że znam zasady bezpieczeństwa i poszanowania godności innych osób oraz nie będę stosować zachowań dyskryminacyjnych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia.

”Dofinansowane ze środków UE. Wyrażone poglądy i opinie są jedynie opiniami autora lub autorów i niekoniecznie odzwierciedlają poglądy i opinie Unii Europejskiej lub Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji. Unia Europejska ani Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji nie ponoszą za nie odpowiedzialności”

Oświadczam, że:
☐ posiadam orzeczenie o niepełnosprawności
☐ nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności

Oświadczam, że zgodnie art. 6 regulaminu – mam bariery, które utrudniają mi udział w edukacji lub wyjeździe zagranicznym:
☐ trudności w poruszaniu się;
☐ trudności w komunikacji;
☐ trudną sytuację ekonomiczną;
☐ braku dostępu do odpowiedniej pomocy;
☐ innych przeszkód utrudniających udział w edukacji lub mobilności (wymienić jakie: ……
……..……..)

Chęć uczenia się i udziału - Dlaczego kandydat chce pojechać i czego oczekuje?

……

……

……

Potrzeby edukacyjne - Czego nowego kandydat chciałby się nauczyć?

……

……

……

Trudności w dostępie do edukacji - Czy coś utrudniało kandydatowi naukę lub wyjazd?

……

……

……

Udział w działaniach KSON - Korzystanie z działań edukacyjnych KSON lub organizacji członkowskich

……

……

……

Pomysł na wykorzystanie wiedzy - W jaki sposób kandydat podzieli się wiedzą po powrocie?

……

……

……

”Dofinansowane ze środków UE. Wyrażone poglądy i opinie są jedynie opiniami autora lub autorów i niekoniecznie odzwierciedlają poglądy i opinie Unii Europejskiej lub Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji. Unia Europejska ani Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji nie ponoszą za nie odpowiedzialności”

Związek z tematem wyjazdu - Czy wybrany program odpowiada zainteresowaniom i potrzebom kandydata?

……

……

……

Wskazana forma kontaktu w sprawach organizacyjnych:

.....

Data i podpis kandydata: .....

KSON – potwierdzenie przyjęcia deklaracji i zaplanowanych dostosowań (data i podpis):

.....

”Dofinansowane ze środków UE. Wyrażone poglądy i opinie są jedynie opiniami autora lub autorów i niekoniecznie odzwierciedlają poglądy i opinie Unii Europejskiej lub Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji. Unia Europejska ani Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji nie ponoszą za nie odpowiedzialności”