**Srednja škola Tina Ujevića**

Matice hrvatske 8

21276 Vrgorac

tel.: 021/674-026

e-mail adresa: [ured@ss-tujevic-vrgorac.skole.hr](mailto:ured@ss-tujevic-vrgorac.skole.hr)

**PRIJAVNI OBRAZAC**

za potencijalne sudionike učeničke mobilnosti

u okviru Erasmus+ projekta 'Budućnost obrazovanja u našim rukama'

(broj projekta: 2022-1-HR01-KA122-VET-000073845)

**Prijavljujem se za sudjelovanje na mobilnosti**:

Vrijeme održavanja: **travanj, 2023.**

Mjesto održavanja: **Bray, Irska**

Partnerska organizacija: Martello Training Limited

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Šifra:**  *(navesti zbog osiguranja anonimnosti prilikom objave rezultata natječaja; moguće upisati bilo kojih 5 alfanumeričkih znakova)* | |  |  |  |  |  |
| **Ime:** |  | | | | | |
| **Prezime:** |  | | | | | |
| **Obrazovni program:** |  | | | | | |
| **Adresa elektroničke pošte:** |  | | | | | |
| **Izvannastavne aktivnosti:**  *(nabrojati i ukratko opisati)* |  | | | | | |
| **Sudjelovanje na natjecanjima i smotrama u prethodnom razredu:**  *(nabrojati i navesti razinu natjecanja – državno, županijsko, školsko)* |  | | | | | |

Prijavnom obrascu priložiti:

* motivacijsko pismo
* obrazac privole za obradu osobnih podataka

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

* sudjelovati u dodatnim fazama odabira sudionika mobilnosti (u slučaju potrebe)
* 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022.

Potpis učenika: Potpis roditelja/skrbnika:

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