Ministerul Educației și Cercetării
Colegiul Național „Onisifor Ghibu" - Oradea
Str. Onisifor Ghibu nr.3
Tel. 0359/436901Fax. 0359/436903
E-mail: onisifor_ghibu@yahoo.com

Nr._____Data_____

Acreditare Erasmus domeniul Educație Școlară
Titlul proiectului: GREEN HORIZONS
Nr proiectului **2025-1-RO01-KA121-SCH- 000312912**
Tema activității: Protecția mediului și ecologie

Selecția grupului de elevi participanți

CERERE DE INSCRIERE

Domnule Director,

Subsemnatul/a _____ născut/a la data de_____ în localitatea _____ având domiciliul în _____, str. _____ nr. _____, judeţ _____, având CNP: _____, tel. _____, e-mail: _____, elev/ă în clasa a _____ la Colegiul National Onisifor Ghibu Oradea, vă rog să-mi aprobați înscrierea la procesul de selecție pentru participarea la proiectul Erasmus+ GREEN HORIZONS, nr. proiectului **2025-1-RO01-KA121-SCH- 000312912**, tema activității: Protecția mediului și ecologie.

Precizez că am luat la cunoștință prevederile procedurii de selecție și sunt de acord cu acestea. Anexez la prezenta cerere următoarele documente

1. Copie CI/ pașaport
2. Scrisoare de intenţie semnată de candidat care prezintă motivaţia candidatului de a participa la proiect, calităţile personale şi competenţele care îl recomandă –anexa 3
3. Acord părinţi pentru participarea elevului in cadrul proiectului si la mobilități – anexa 4
4. Recomandare de la profesorul diriginte- anexa 5
5. Acord privind utilizarea imaginii personale şi GDPR –anexa 6
6. Declarație privind excluderea finanțării multiple – anexa 7
7. Angajament de disponibilitate pentru diseminare şi realizare de activități în cadrul proiectului, înainte şi după mobilitate- anexa 8
8. Declarație renunțare la proiect- anexa 9
9. Declarație excludere din proiect pentru nerespectare îndatoriri – anexa 10
10. Adeverinţă medicală de la medicul școlii/medicul de familie, semnată şi 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.

Semnătură elev/ă, Semnătura părinte/tutore, Data completării ,

Domnului Director al Colegiului Național Onisifor Ghibu