**Doamna Director,**

Subsemnatul/a, …………………...…………………………………………………, …………………………………………………..(funcția) la Școala Gimnazială Specială Pașcani, …………………………………………. (statutul) cu o vechime în învățământ de ………………….., vă rog să-mi aprobați înscrierea la Concursul de selecție pentru mobilitatea/cursul de formare profesională ………………………………..……………. din…………………………….. organizat în perioada……………………………. .

Precizez că am luat notă de prevederile procedurii de selecție din proiectul menționat mai sus și sunt/nu sunt de acord cu acestea.

 În situația includerii în mobilitate (în urma selecției sau a înaintării în ierarhizare de pe poziția de rezervă), mă angajez/nu mă angajez să respect cerințele și calendarul programului, să particip la toate activitățile care îmi revin și să întocmesc toate documentele solicitate de echipa proiectului.

Am luat la cunoștință faptul că, în conformitate cu contractul pe care îl voi semna cu Școala Gimnazială Specială Pașcani, voi primi înaintea mobilității, la care voi participa, un avans de 80% din grantul total acordat pentru efectuarea mobilității iar soldul de 20% îmi va fi rambursat după încheierea proiectului cu condiția îndeplinirii planului de diseminare și valorizare a rezultatelor.

Declar că am fost informat/ă cu privire la faptul că în cazul renunțării la mobilitate (fără un motiv bine întemeiat) , voi avea obligația de a rambursa integral contravaloarea cheltuielilor efectuate dacă a fost realizată plata călătoriei, conform regulamentului financiar Erasmus +, inclusiv diferența costului pentru achiziționarea unui bilet de călătorie pentru un alt cadru didactic, precum și returnarea unui procent din grantul acordat în cazul în care proiectul nu întrunește punctajul minim la evaluarea finală realizată de Agenția Națională și sunt/nu sunt de acord.

Declar că sunt/nu sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, în scopul organizării activităților din proiect. Mă angajez ca, în eventualitatea modificărilor survenite în datele personale care fac obiectul dosarului de candidatură depus (reînnoirea cărții de identitate, schimbarea numelui, schimbarea adresei de domiciliu etc.), să anunț echipa de management a proiectului şi să completez dosarul cu o copie a actelor doveditoare. Sunt/nu sunt de acord ca materialele rezultate în urma activităților (fotografii, filmări video etc.) în care apar să fie utilizate în scopul diseminării rezultatelor mobilităților pe internet, site-ul școlii, site-ul proiectului, Facebook, cât și prin publicarea lor în presa locală.

Menționez că îmi asum/nu îmi asum identificarea unui coleg care să mă suplinească la ore/activitățile terapeutice și recuperatorii pe perioada în care voi fi plecată în mobilitate.

Date de contact:

telefon …………..……………, adresă e-mail ……………….……………………....

Îmi asum responsabilitatea datelor din prezenta.

Data: Semnătură