

**Doamnă director/
Doamnă Inspector Școlar General,**

Subsemnata(ul), în calitate de:

☐ elev(ă) la unitatea de învățământ

..... județul Ilfov,

vă rog să aprobați înscrierea mea la etapa de selecție organizată în vederea participării la mobilitatea Erasmus+, în cadrul proiectului de acreditare, anul V, Programul ERASMUS+1, Acțiunea Cheie 1, contract de finanțare 2025-1-RO01-KA121-SCH-000324543.

Optez (v) pentru mobilitatea*:

☐ *Perioada:* 31 mai - 06 iunie 2026 *Locația:* Grecia – Katerini
Mobilitate de grup elevi: Dialog intercultural și valori europene

- Nivelul de limbă engleză este: ☐A2; ☐B1; ☐B2; ☐C1; ☐C2
- Declar că dețin informații despre acest proiect și cunosc drepturile și responsabilitățile ce îmi revin în calitate de participant la mobilități Erasmus+.
- De asemenea, declar că, în acest moment, nu am cunoștință de probleme de sănătate care m-ar putea împiedica să particip efectiv la programul de mobilități.
- Declar că am luat cunoștință de prevederile legale în vigoare la această dată, privind prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date și îmi exprim acordul pentru a fi prelucrate în scopul proiectului și a participării mele la mobilitate.

Telefon Email

Data: Semnătura

** Înțeleg că exprimarea opțiunii nu asigură, în mod obligatoriu, participarea la mobilitatea Erasmus.*