



*Projekt "Podnieś swoje kwalifikacje II" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany w ZSZ i Technikum
w ZSP w Złoczewie*

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE „PODNIĘŚ SWOJE KWALIFIKACJE II”

DANE OSOBOWE UCZNIĄ:

IMIONA		
.....		
NAZWISKO		
.....		
DATA URODZENIA		KLASA/SZKOŁA
.....	
MIEJSCE URODZENIA		PESEL
.....	
ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA	
	MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY i POCZTA
.....
KONTAKT	TELEFON	E-mail:
.....

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „**PODNIĘŚ SWOJE KWALIFIKACJE II**” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.2 „Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego przez Powiat Sieradzki, ZSZ i Technikum w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Złoczewie.

Deklaruję chęć uczestnictwa w następujących zajęciach:

(proszę zaznaczyć krzyżykiem)

- Zajęcia z języka angielskiego zakończone egzaminem TELC [120h/grupę] wspomagane e-learningowo.
- Zajęcia z języka niemieckiego zakończone egzaminem TELC [120h/grupę] wspomagane e-learningowo.
- Zajęcia wyrównawcze z języka polskiego [30 h/ grupę].
- Zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego [30 h/ grupę].
- Zajęcia wyrównawcze z matematyki [30 h/ grupę].
- Zajęcia z informatyki zakończone egzaminem ECDL [120h/grupę] wspomagane e-learningowo.
- Zajęcia „ABC przedsiębiorczości” [60 h/ grupę].
- Zajęcia wsparcia psychologicznego [10 h/ grupę].
- Indywidualne zajęcia doradztwa zawodowego [4 h/ osobę].
- Kurs prawa jazdy.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis ucznia

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Łódzkie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



OŚWIADCZENIE

1. Jestem świadomy/świadoma, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie, pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych na terenie szkoły i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.
2. Jestem świadomy/świadoma, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane chorobą lub zdarzeniem losowym. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności prześlę nauczycielowi prowadzącemu zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.
3. Zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa oraz oświadczam, że dziecko spełnia kryteria uczestnictwa w projekcie. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez realizatora projektu do celów niezbędnych przy rekrutacji, organizacji działań w projekcie, monitoringu, ewaluacji i kontroli, wyrażam zgodę na badania ewaluacyjne (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późn. zmianami)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

