



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Modernizacja kształcenia zawodowego w Powiecie Żarskim”

Deklaracja Uczestnika do udziału w praktyce zawodowej/stażu zawodowym

Lider Projektu – Powiat Żarski

Partner odpowiedzialny za organizację praktyk i staży – Organizacja Pracodawców Ziemi Lubuskiej

DANE UCZESTNIKA (UCZNI/NAUCZYCIELA)		
1.	Imię (imiona) Nazwisko	
2.	PESEL	
3.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
4.	Kierunek kształcenia/nauczania	
5.	Wykształcenie (<i>dotyczy tylko Nauczycieli</i>)	
6.	Klasa	
STAŁY ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA		
6.	Ulica Nr domu/Nr lokalu	
7.	Kod pocztowy Miejscowość	
8.	Województwo, Powiat, Gmina	
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA		
9.	Telefon	
10.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
DANE OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA		
11.	Imię (imiona) Nazwisko	
12.	Telefon , Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
DANE SZKOŁY		
13.	Nazwa szkoły	



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Modernizacja kształcenia zawodowego w Powiecie Żarskim”

TRYB, W KTÓRYCH CHCESZ ODBYWAĆ PRAKTYKĘ/STAŻ		TAK	NIE
14.1.	Ferie zimowe + weekendy		
14.2.	W czasie roku szkolnego:		
	• weekendy		
	• popołudnia		
14.3.	Ferie letnie (wakacje)		
14.4.	Inny – jaki?		
PREFEROWANY TERMIN, W KTÓRYM CHCESZ ODBYWAĆ PRAKTYKĘ/STAŻ			

PROPONOWANE MIEJSCA ODBYWANIA STAŻU/PRAKTYKI		
15.	Nazwa Przedsiębiorstwa/Pracodawcy	1. _____ _____ _____ 2. _____ _____ _____

Deklarując uczestnictwo w stażu zawodowym/praktyce zawodowej w ramach realizacji projektu Projekt „Modernizacja kształcenia zawodowego w Powiecie Żarskim” oświadczam, że:

1. Wszystkie dane podane w Deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym i zostałem pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, na podstawie oświadczenia uczestnika projektu stanowiącego załącznik nr. 2 do Regulaminu projektu pn. Projekt „Modernizacja kształcenia zawodowego w Powiecie Żarskim” złożonego w związku z przystąpieniem do projektu.
3. Spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie określone w Regulaminie uczestnictwa w projekcie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis Ucznia i opiekuna prawnego / Nauczyciela)