



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Deklaracja Uczestnika do udziału w praktyce/stażu*

w ramach projektu

„Modernizacja kształcenia zawodowego w Powiecie Nowosolskim”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 współfinansowanego
z Europejskiego Funduszu Społecznego

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

* *niepotrzebne skreślić*

1

Biuro Organizatora:

Organizacja Pracodawców Ziemi Lubuskiej, Oddział w Nowej Soli,

Ul. Inżynierska 8/28 (Park Interior), 67-100 Nowa Sól, tel.+48 68 411 44 22 , nowasol@opzl.pl; www.opzl.pl





Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



TRYB, W KTÓRYCH CHCESZ ODBYWAĆ PRAKTYKĘ/STAŻ		TAK	NIE
15.1.	Ferie zimowe + weekendy		
15.2.	W czasie roku szkolnego:		
	• weekendy		
	• popołudnia		
15.3.	Ferie letnie (wakacje)		
15.4.	Inny – jaki?		
16.	Ilość godzin stażu (150/300) (dotyczy tylko Uczniów)		
PREFEROWANY TERMIN, W KTÓRYM CHCESZ ODBYWAĆ PRAKTYKĘ/STAŻ		

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

Deklarując uczestnictwo w stażu/praktyce w ramach realizacji projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Powiecie Nowosolskim” oświadczam, że:

1. Wszystkie dane podane w Deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym i zostałem pouczony 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. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Powiecie Nowosolskim”, złożonego w związku z przystąpieniem do projektu.
3. Spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie określone w Regulaminie.

.....
(Miejscowość i data)

.....
Podpis Uczestnika

.....
Podpis opiekuna prawnego Uczestnika

* *niepotrzebne skreślić*

2

Biuro Organizatora:

Organizacja Pracodawców Ziemi Lubuskiej, Oddział w Nowej Soli,

Ul. Inżynierska 8/28 (Park Interior), 67-100 Nowa Sól, tel.+48 68 411 44 22 , nowasol@opzl.pl; www.opzl.pl

