



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Modernizacja kształcenia zawodowego w Powiecie Wschowskim”

## Deklaracja Uczestnika do udziału w praktyce zawodowej/staży zawodowym

**Lider Projektu** – Powiat Wschowski

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

DANE UCZESTNIKA (UCZNIA/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> )	
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	



**Projekt „Modernizacja kształcenia zawodowego w Powiecie Wschowskim”**

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? .....		
<b>PREFEROWANY TERMIN, W KTÓRYM CHCESZ ODBYWAĆ PRAKTYKĘ/STAŻ</b>		.....	

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

Deklarując uczestnictwo w stażu zawodowym/praktyce zawodowej w ramach realizacji projektu „Dokształcanie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Wschowskim” 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. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Powiecie Wschowskim”, 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)