



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w kursach i zajęciach rozwijających kompetencje kluczowe i uniwersalne - Formularz zgłoszeniowy

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZNIĄ
NA KURS/ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE KLUCZOWE I UNIWERSALNE
(proszę o wypełnienie drukowanymi literami)

Niniejszym zgłaszam chęć udziału w kursie/zajęciach rozwijających kompetencje kluczowe i uniwersalne¹
w ramach projektu „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II” realizowanego przez Powiat Suski z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020,
10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego,
Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR

Data złożenia formularza i podpis Lidera szkolnego	
Imię	
Nazwisko	
Wiek	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy/adres emailowy	
Adres e-mail	
Nazwa szkoły Ucznia	
Klasa	
Zawód, w którym kształci się uczeń	
Obszar projektowy ²	
Uczestniczyłem/Uczestniczyłam w innej formie wsparcia w ramach niniejszego projektu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie (*zaznacz x)

- ❖ W związku z udziałem w rekrutacji na wskazaną powyżej formę wsparcia w ramach projektu „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II” oświadczam, iż nie jestem w chwili obecnej uczestnikiem/uczestniczką innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach RPO WM na lata 2014 – 2020, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika/uczestniczki są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika/uczestniczki projektu.
- ❖ Oświadczam, iż zapoznałam/em się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w kursach i zajęciach rozwijających kompetencje kluczowe i uniwersalne” realizowanych w ramach projektu i jestem świadoma/y konieczności spełnienia warunków w nim zawartych, aby brać udział w wybranej przeze mnie formie wsparcia.
- ❖ Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- ❖ Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
- ❖ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji.

.....
data

.....
(czytelny podpis ucznia)

.....
(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)
(w przypadku gdy uczestnik/uczestniczka projektu jest osobą niepełnoletnią)

¹ niewłaściwie skreślić
² uzupełnia Lider szkolny

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego





DODATKOWE KRYTERIA ³ :		
Kryteria	Wypełnia wychowawca ucznia (lub inna uprawniona osoba) – wpisując dane faktyczne	Wypełnia Komisja rekrutacyjna – wpisując punkty.
1	2	3
Uczniowie kształcący się w zawodzie obszaru projektowego, dla którego przewidziano dany kurs – 150 pkt. *kryterium dot. tylko kursów		
Zakwalifikowani po raz pierwszy do kursu – 80 pkt. *kryterium dot. tylko kursów		
Niepełnosprawność ucznia – 55 pkt. (zgodnie z przedstawionym orzeczeniem lekarskim/innym dokumentem potwierdzającym niepełnosprawność) *kryterium dot. kursów i zajęć rozwijających kompetencje kluczowe i uniwersalne		
Uczęszczanie do klasy wyższej programowo Klasa I – 0 pkt. Klasa II – 10 pkt. Klasa III – IV – 30 pkt. *kryterium dot. kursów i zajęć rozwijających kompetencje kluczowe i uniwersalne		
Opinia doradcy zawodowego potwierdzająca przydatność danej formy wsparcia dla rozwoju ścieżki zawodowej ucznia – 20 pkt. *kryterium dot. kursów i zajęć rozwijających kompetencje kluczowe i uniwersalne		
Płeć Kobieta – 1 pkt. Mężczyzna – 0 pkt. *kryterium dot. kursów i zajęć rozwijających kompetencje kluczowe i uniwersalne		
	Podpis wychowawcy: 	Suma punktów..... Podpis Komisji rekrutacyjnej : 1. 2. 3.

³ stosowane w przypadku określonym § 4 ust. 14 niniejszego regulaminu





WYPEŁNIĆ TYLKO w przypadku uzyskania przez uczniów jednakowej liczby punktów w ramach dodatkowych kryteriów:		
Kryteria	Wypełnia wychowawca ucznia (lub inna uprawniona osoba) – wpisując dane faktyczne	Podpis wychowawcy:
1	2	3
<p>Frekwencja ucznia na zajęciach szkolnych w poprzednim roku szkolnym (w przypadku uczniów klas pierwszych - frekwencja na zajęciach szkolnych na koniec semestru poprzedzającego rekrutację)</p> <p>*kryterium dot. kursów i zajęć rozwijających kompetencje kluczowe i uniwersalne</p>		
<p>Średnia ocen osiągnięta na koniec poprzedniego roku szkolnego (w przypadku uczniów klas pierwszych – wyższa średnia ocen na koniec semestru poprzedzającego rekrutację)</p> <p>*kryterium dot. kursów i zajęć rozwijających kompetencje kluczowe i uniwersalne</p>		
<p>Podpis Komisji rekrutacyjnej :</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p>		





Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w kursach i zajęciach rozwijających kompetencje kluczowe i uniwersalne - Deklaracja uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a..... deklaruję udział w projekcie pn. „**Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II**”, którego Beneficjentem jest Powiat Suski, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów - SPR.

1. Zapoznałam/em się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w kursach i zajęciach rozwijających kompetencje kluczowe i uniwersalne” realizowanych w ramach projektu pn.: „**Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II**” i akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia.
2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby projektu, w którym biorę udział w trakcie jego realizacji i po jego zakończeniu.
3. Oświadczam, iż do deklaracji uczestnictwa dołączam wszystkie jej niezbędne załączniki:
 - a) Wypełnione i podpisane *Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych* na potrzeby projektu,
 - b) wypełniony i podpisany formularz *Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania*.
 - c) podpisaną *Zgodę na zamieszczenie wizerunku w działaniach promocyjnych*.
4. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, iż zostałam/em pouczona/ly o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)

.....
(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)

(w przypadku gdy uczestnik/uczestniczka projektu jest osobą niepełnoletnią)





OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II”, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków (nazwa i adres właściwej IP), beneficjentowi realizującemu projekt – Powiatowi suskiemu – Starostwu Powiatowemu w Suchej Beskidzkiej, ul. Kościelna 5b, 34 – 200 Sucha Beskidzka (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierającego⁴, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również

⁴ Powierający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju





- powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;
6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później⁵;
 7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
 8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
 9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
 10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
 11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
 12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
 13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - a) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;
 - b) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 2, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl ;
 - c) działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: dane_osobowe@mcp.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31 – 358 Kraków
 14. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji⁶;
 15. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy⁷;
 16. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)⁸,

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)

.....
(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)
(w przypadku gdy uczestnik/uczestniczka projektu jest osobą niepełnoletnią)

⁵ Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)

⁶ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

⁷ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

⁸ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy





Załącznik nr 2 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie
Zakres danych osobowych

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA

Lp.	Dane uczestników indywidualnych
1	Kraj :
2	Rodzaj uczestnika <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
3	Nazwa instytucji <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
4	Imię :
5	Nazwisko :
6	PESEL :
7	Płeć :
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu :
9	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia :
10	Wykształcenie : <input type="checkbox"/> gimnazjalne (dot. osób, które ukończyły gimnazjum) <input type="checkbox"/> podstawowe (dot. osób które ukończyły szkołę podstawową) <input type="checkbox"/> inne,
11	Województwo :
12	Powiat :
13	Gmina :
14	Miejscowość :
15	Ulica :
16	Nr budynku :
17	Nr lokalu :
18	Kod pocztowy :
19	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
20	Telefon kontaktowy :
21	Adres e-mail :
22	Data rozpoczęcia udziału w projekcie <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego





23	Data zakończenia udziału w projekcie (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
24	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
25	Wykonywany zawód (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
26	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
27	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
28	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM – Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
29	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
30	Rodzaj przyznanego wsparcia (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
31	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
32	Data zakończenia udziału we wsparciu (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
33	Data założenia działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)
34	Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)
35	PKD założonej działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)
36	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* : <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
37	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań* : <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
38	Osoba z niepełnosprawnościami*: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
41	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)* : <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

*Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 2204 ze zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)

.....
(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)
(w przypadku gdy uczestnik/uczestniczka projektu jest osobą niepełnoletnią)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Powiat Suski – Starostwo Powiatowe w Suchej Beskidzkiej
Adres ul. Kościelna 5b, 34 – 200 Sucha Beskidzka
e-mail: modernizacja@powiatsuski.pl
tel: 033 875 79 46





Załącznik nr 3 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie
Zgoda na zamieszczenie wizerunku w działaniach promocyjnych

ZGODA NA ZAMIESZCZENIE WIZERUNKU W DZIAŁANIACH PROMOCYJNYCH

1. Zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1231 ze zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez następujące podmioty:

- 1) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
- 2) Województwo Małopolskie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków,
- 3) Powiat suski – Starostwo Powiatowe, ul. Kościelna 5b, 34 – 200 Sucha Beskidzka
- 4) Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków,
- 5) oraz przez podmioty realizujące projektu pn. „**Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II**” upoważnione przez podmioty, o których mowa w pkt 1-4 - w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego i projektu pn. „**Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II**”.

2. Zgoda, o której mowa w pkt 1 zostaje udzielona na okres 5 lat od dnia jej złożenia i nie może być wycofana przed upływem tego okresu.

3. Zobowiązuję się wobec każdego z podmiotów, o których mowa w pkt 1 ppkt. 1-5 do niewycofywania zgody, o której mowa w pkt 1 przed terminem określonym w pkt 2. Zobowiązanie zostaje zawarte na czas określony 5 lat od dnia złożenia zgody, o której mowa w pkt 1.

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)

.....
(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)

(w przypadku gdy uczestnik/uczestniczka projektu jest osobą niepełnoletnią)





Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w kursach i zajęciach rozwijających kompetencje kluczowe i uniwersalne - Rezygnacja z uczestnictwa w projekcie

REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

pn. „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II”

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020,
10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego,
Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów - SPR

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza:

DANE UCZESTNIKA	
IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
Adres	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z dniem rezygnuję z udziału w

.....
(proszę podać dokładną nazwę formy wsparcia)

Jestem świadom/świadoma konsekwencji mojej decyzji.

(§ 5 pkt.9 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w kursach i zajęciach rozwijających kompetencje kluczowe i uniwersalne dla uczniów)

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)

.....
(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

