



*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w praktykach zawodowych lub stażach zawodowych dla uczniów z możliwością wypłaty stypendium stażowego - Formularz zgłoszeniowy*

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZNIĄ NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ LUB STAŻ ZAWODOWY Z MOŻLIWOŚCIĄ WYPŁATY STYPENDIUM STAŻOWEGO

(proszę o wypełnienie drukowanymi literami)

**Niniejszym zgłaszam chęć udziału na praktykę zawodową lub staż zawodowy<sup>1</sup> 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**

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

- ❖ 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 praktykach zawodowych lub stażach zawodowych dla uczniów z możliwością wypłaty stypendium stażowego ” 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)

<sup>1</sup> niewłaściwie skreślić

<sup>2</sup> dot. uczniów szkół kształcących zawodowo - uzupełnia Lider szkolny

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

