



Deklaracja uczestnictwa w projekcie (osoba ucząca się)

Praktyki zawodowe w Szwecji szansą wzbogacenia wiedzy i umiejętności uczniów ZSCHiE w Gdyni nr projektu 2020-1-PL01-KA102-080066 w ramach projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe” Maksymalna przyznana kwota dofinansowania projektu wynosi : **525 496,21 zł**

**Termin pierwszej mobilności (praktyki):
25.04.2022- 20.05.2022**

Proszę wypełnić formularz drukowanymi literami

Wypełnia uczeń

Ja, niżej

podpisany(a),.....

.....

zam.

.....

.....

data urodzenia miejsce

urodzenia.....

PESEL:.....

Nr dowodu

osobistego/paszportu.....

.....

uczęszczający(a) do

szkoły:.....

...

oświadczam, że:

- 1. deklaruję udział w projekcie** Praktyki zawodowe w Szwecji szansą wzbogacenia wiedzy i umiejętności uczniów ZSCHiE w Gdyni nr projektu 2020-1-PL01-KA102-080066 w ramach projektu „Międzynarodowa mobilność kadry edukacji szkolnej” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Edukacja szkolna
- 2. zapoznałem(-am) się z Regulaminem rekrutacji i udziału w w/w projekcie i zobowiązuję się do**



- jego przestrzegania;
3. wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć i filmów z moim wizerunkiem, wykonywanych podczas działań realizowanych w ramach przedmiotowego projektu dla celów promocyjnych;
 4. zobowiązuję się do uczestnictwa w monitoringu projektu, w szczególności do wypełnienia niezbędnych ankiet i formularzy;
 5. zobowiązuje się do pokrycia kosztów finansowych (w szczególności zakupionych biletów podróży w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji);
 6. dane podane w Deklaracji uczestnictwa w projekcie i w załącznikach są zgodne z prawdą, jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą wynikającej z Kodeksu Karnego.

.....

(miejscowość, data)

(podpis ucznia)

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej

podpisana(y):

.....

(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

zamieszkała(y):

.....

.....

.....

telefon kontaktowy:

.....

.....

wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki:

.....

.....

w projekcie pod nazwą **Praktyki zawodowe w Szwecji szansą wzbogacenia wiedzy**



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



i umiejętności uczniów ZSChiE w Gdyni

.....
.....

(miejscowość, data)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)