

Lębork,
(data)

PIECZĘĆ SZKOŁY

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA STAŻ ZAWODOWY / PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

w projekcie „*Kompetencje zawodowe inwestycją w przyszłość powiatu lęborskiego*”

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

1. Imię i nazwisko

2. Data urodzenia,

PESEL

3. Adres zamieszkania uczestnika projektu:

Miejscowość:

ulica: nr domu: nr mieszkania:

Poczta:

telefon kontaktowy: e – mail:

4. Szkoła, do której uczęszczam:

.....

5. Aktualna klasa, do której uczęszczam:

- rok nauki (oznaczenie klasy):

.....

- profil klasy (kierunek kształcenia):

.....

6. Swoje zgłoszenie do udziału w ww. stażu/praktyce* motywuję następująco:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
(data, czytelny podpis kandydata do udziału w projekcie)

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia lub czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą przeprowadzane w ramach projektu. Przyjmuję do wiadomości, iż dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) zostały powierzone Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Pomorskiego oraz Powiatowi Lęborskiemu do celów niezbędnych do realizacji projektu, związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacją formy wsparcia, monitoringiem, promocją i ewaluacją projektu, kontrolą, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Pośredniczącej. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o:
 - celu zbierania danych, prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, a także ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Instytucję Pośredniczącą,
 - możliwości ich przetwarzania w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka przez Powiat Lęborski i Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego w Gdańsku (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 666 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu wykorzystania mojego/mojego dziecka wizerunku.
3. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że projekt „Kompetencje zawodowe inwestycją w przyszłość powiatu lęborskiego” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem staży zawodowych/praktyk zawodowych oraz jestem przedstawicielem grupy docelowej wymienionej (spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie).
5. Zostałem pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.

.....
(data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia lub czytelny podpis pełnoletniego ucznia*)

**niepotrzebne skreślić*