

Załącznik nr 2  
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Czas na ZAWODOWCA”  
dla Zespołu Szkół Nr 8 im. Tadeusza Kościuszki w Koszalinie

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Czas na ZAWODOWCA”

Ja niżej podpisany/-a .....  
(Imię i nazwisko kandydata)

uczeń/uczennica szkoły: **Zasadnicza Szkoła Zawodowa nr 2 w Zespole Szkół Nr 8  
im. Tadeusza Kościuszki, 75-235 Koszalin, ul. Morska 108.**  
(pełna nazwa szkoły, typ i adres)

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Czas na ZAWODOWCA”, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym w ramach Osi Priorytetowej VIII Edukacja, Działanie 8.8 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia w ramach strategii ZIT dla Koszalińsko-Kołobrzeszko-Białogardzkiego Obszaru Funkcjonalnego, realizowanym przez Gminę Miasto Koszalin, Rynek Staromiejski 6-7, 75-007 Koszalin i Zespół Szkół Nr 8 im. Tadeusza Kościuszki, ul. Morska 108, 75-235 Koszalin .

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Czas na ZAWODOWCA” dla Zespołu Szkół Nr 8 im Tadeusza Kościuszki w Koszalinie i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie „Czas na ZAWODOWCA”.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że udział w projekcie jest bezpłatny, a projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

**\*wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią.**

Ja, ....., jako prawny opiekun wyrażam  
(Imię i nazwisko opiekuna prawnego)

zgodę na uczestnictwo.....  
(Imię i nazwisko kandydata)

w projekcie „Czas na ZAWODOWCA” i jestem świadomy/a zakresu zajęć, zakresu prac, wykonywanych w ramach działań projektu.

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Brak podpisu jest jednoznaczny z rezygnacją z udziału w projekcie „Czas na ZAWODOWCA”.