

Załącznik nr 2 do Regulaminu
Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Moją perspektywą-ZAWÓD!”
Zespołu Szkół nr 8 im. Tadeusza Kościuszki w Koszalinie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Moją perspektywą-ZAWÓD!”

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

uczeń/uczennica szkoły.....
(pełna nazwa szkoły, typ i adres)

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Moją perspektywą-ZAWÓD!”, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym w ramach Osi Priorytetowej VIII Edukacja, Działanie 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego, 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 „Moją perspektywą-ZAWÓD!” 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 „Moją perspektywą-ZAWÓD!”.

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.

.....
(miejsowość 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 „Moją perspektywą – ZAWÓD!” 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 „Moją perspektywą-ZAWÓD!”.