



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Program Operacyjny **Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020**
współfinansowany z **Europejskiego Funduszu Społecznego**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „Startuj już dziś w swoje życie zawodowe”

I Dane podstawowe Beneficjenta – Ucznia

Nazwisko

Imię

Data urodzenia

dzień m-c rok

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Pesel

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Adres zamieszkania:

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------

Miejscowość

Gmina

Powiat

Województwo

Miasto Wieś

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nr telefonu komórkowego

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nr telefonu stacjonarnego

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Adres e-mail

II Dane Rodzica / Opiekuna

Nazwisko

Imię

Data urodzenia

dzień m-c rok

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Pesel

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Adres zamieszkania:

Ulica

Nr domu

Nr lokalu



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

Kod	Miejscowość	Gmina
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Powiat	Województwo	Miasto Wieś
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Nr telefonu komórkowego	Nr telefonu stacjonarnego	Adres e-mail
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

Średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec ostatniego roku szkolnego	
Ocena z jęz. niemieckiego na koniec poprzedniego roku szkolnego oraz ostatniego semestru bieżącego roku szkolnego	
Ocena z jęz. angielskiego na koniec poprzedniego roku szkolnego oraz ostatniego semestru bieżącego roku szkolnego	
Opinia wychowawcy klasy	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), iż projekt „Startuj już dziś w swoje życie zawodowe” jest częścią projektu Staże zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji dla celów promocji, monitoringu i ewaluacji.

Powyższe dane przedstawione przeze mnie w związku ze zgłoszeniem się do udziału w w/w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadom(a) odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku oraz moich danych osobowych zbieranych na potrzeby monitoringu, kontroli i ewaluacji w/w projektu. Zobowiązuję się do aktywnego udziału we wszystkich przewidzianych w ramach projektu działań.

data i podpis uczestnika

data i podpis rodzica / prawnego opiekuna

Data i podpis koordynatora projektu