

Deklaracja udziału w projekcie

Ja, niżej podpisany/a, **uczennica/uczeń Publicznego Technikum Informatycznego „Computer College”** w Koszalinie przy ul. H.Modrzejewskiej 71 deklaruję swój udział w projekcie **„Podniesienie umiejętności i kwalifikacji zawodowych uczniów Publicznego Technikum Informatycznego „Computer College” w Koszalinie przy współpracy z lokalnym otoczeniem społeczno-gospodarczym”** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, 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.

Dane personalne uczestnika projektu:

1) **Imię (imiona) i nazwisko**

.....

2) **Data i miejsce urodzenia**

.....

3) **Imiona rodziców**

.....

4) **Miejsce zamieszkania (dokładny adres)**

.....

5) **PESEL**

Klasa

Nr legitymacji szkolnej

.....

6) **Orzeczenie o niepełnosprawności (TAK/NIE) proszę podkreślić właściwe**

7) **Dane uczestnika do kontaktu:** tel. stacjonarny.....

tel. komórkowy.....e-mail

Świadom/Świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że przyjmuję odpowiedzialność prawną w razie nieprawdziwości albo nierzetelności podanych powyżej danych. **Zobowiązuję się** do obecności i udziału w zajęciach przewidzianych w Projekcie, które będą potwierdzane na liście obecności. W przypadku niemożności uczestnictwa w poszczególnych zajęciach zobowiązuję się pisemnie usprawiedliwić tę nieobecność. Zobowiązuję się powiadamiać Realizatora Projektu (osobiście, listownie, mail'em lub telefonicznie) o planowanej nieobecności na zajęciach.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w w/w projekcie, w tym na udział w zajęciach z doradztwa edukacyjno-zawodowego, w szkoleniach informatycznych, w tym autoryzowanych, egzaminach oraz w stażach zawodowych. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (podkreślić właściwe) na samodzielne dojazdy ucznia w ramach projektu.

.....
data i czytelny podpis ucznia (uczestnika projektu)

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia