

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

W PROJEKCIE „Praktyczne kształcenie mistrzów na turystycznym rynku pracy 2”.
Projekt jest finansowany przez Unię Europejską w ramach Programu ERASMUS+
'Mobilność osób uczących się i kadry w ramach kształcenia zawodowego.'
4 tygodniowe praktyki w **SZWECJI**

Termin wyjazdu 26.06- 24.07.2021

	LP	Nazwa	Wypełnić drukowanymi literami
DANE uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	
	4	Data i miejsce urodzenia	
	5	PESEL	
	6	Klasa	
	7	Kierunek kształcenia	
	8	Imię i nazwisko wychowawcy	
DANE kontaktowe	9	Miejsce zamieszkania <input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Wieś	
	10	Ulica, numer domu, numer mieszkania	
	11	Kod pocztowy	
	12	Telefon komórkowy	+48
	13	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
DANE dodatkowe	14	Status osoby ubiegającej się o udział w projekcie w chwili przystąpienia do projektu	Osoba ucząca się
	15	Rodzaj udzielonego wsparcia	Praktyki i praktyczne kształcenie zawodowe

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do monitoringu i ewaluacji Programu Erasmus+.
3. Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
4. Oświadczam, iż zostałem/łam poinformowany/a o finansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Erasmus+.
5. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych dla celów rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 nr 101 poz. 926 z późn. zm.).
6. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się go przestrzegać.

Polanica-Zdrój

Miejscowość i data

.....
czytelny podpis kandydata

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO
(w przypadku, gdy uczestnik Projektu jest osobą niepełnoletnią)