

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w Projekcie pn. „Weź kurs na staż! Podniesienie efektywności kształcenia zawodowego we wrocławskich szkołach zawodowych” realizowanym przez Centrum Kształcenia Praktycznego we Wrocławiu w imieniu Gminy Wrocław

Ja, niżej podpisana/y.....
(imię i nazwisko)

Uczennica/uczeń szkoły.....
.....
(pełna nazwa i adres szkoły)

Kształcąca/y
się w branży*.....
(nazwa)

deklaruję udział w Projekcie pn. „Weź kurs na staż! Podniesienie efektywności kształcenia zawodowego we wrocławskich szkołach zawodowych” realizowanym przez Gminę Wrocław we współpracy z Centrum Kształcenia Praktycznego we Wrocławiu, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 10. Edukacja, Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 10.4.2 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-ZIT WrOF, i oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Weź kurs na staż! Podniesienie efektywności kształcenia zawodowego we wrocławskich szkołach zawodowych” i tym samym zobowiązuję się do jego przestrzegania;
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w §3 pkt. 1 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Weź kurs na staż! Podniesienie efektywności kształcenia zawodowego we wrocławskich szkołach zawodowych”, tj.:
 - jestem osobą w wieku 15-20 lat;
 - jestem uczniem/uczennicą w jednej ze szkół objętych projektem;
 - kształcę się w jednej z kluczowych dla Dolnego Śląska i Wrocławia branż, które obejmuje projekt*
 - zamieszkuję obszar ZIT WrOF**

* motoryzacyjnej, mechanicznej, elektryczno-energetycznej, mechatroniczno-elektronicznej, lotniczej, transportowo-spedycyjno-logistycznej, informatycznej, turystyczno-gastronomicznej

** gmina Wrocław, Miasto i gmina Jelcz-Laskowice, Miasto i gmina Kąty Wrocławskie, gmina Siechnice, gmina Trzebnica, Miasto i gmina Sobótka, Miasto Oleśnica, gmina Długołęka, gmina Czernica, gmina Kobierzyce, gmina Miękinia, gmina Oleśnica, gmina Wisznia Mała, gmina Żórawina, gmina Oborniki Śląskie

3. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań ewaluacyjnych z moim udziałem, w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu;
4. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Weź kurs na staż! Podniesienie efektywności kształcenia zawodowego we wrocławskich szkołach zawodowych” w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w projekcie mogę zostać obciążony kosztami udziału w projekcie w wysokości 4402,59 zł
5. Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji do 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie;
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji i promocji Projektu;
7. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

UWAGA: W przypadku osoby niepełnoletniej, deklaracja uczestnictwa powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak i jej prawnego opiekuna.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis
uczestnika/uczestniczki

.....
Podpis opiekuna prawnego uczestnika/uczestniczki w przypadku osoby niepełnoletniej

INFORMACJE DODATKOWE

nt. Uczestników Projektu pn. „Weź kurs na staż! Podniesienie efektywności kształcenia zawodowego we wrocławskich szkołach zawodowych”

Czy uczestnik projektu przynależy do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem, osobą obcego pochodzenia?		
☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
Czy uczestnik projektu jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?		
☐ tak	☐ nie	
Czy uczestnik projektu jest osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?		
☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji

UWAGA: W przypadku osoby niepełnoletniej, deklaracja uczestnictwa powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak i jej prawnego opiekuna.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis
uczestnika/uczestniczki

.....

Podpis opiekuna prawnego uczestnika/uczestniczki w przypadku osoby niepełnoletniej