



Załącznik nr 1 Regulaminu uczestnictwa w Projekcie

Deklaracja uczestnictwa w Projekcie „Pr@ktycznie najlepsi w zawodach”

realizowanego przez Zespół Szkół w Piaskach dla uczniów Technikum i Branżowej Szkoły I stopnia (wrzesień 2020)

Dane osobowe																					
Nazwisko	<input type="text"/>																				
Imię (imiona)	<input type="text"/>																				
Data urodzenia	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>-</td> <td><input type="text"/></td> <td>-</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="10">(dzień-miesiąc-rok)</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(dzień-miesiąc-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"/>												
(dzień-miesiąc-rok)																					
	<table border="1"> <tr> <td>PESEL</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	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"/>										
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"/>												
Szkoła	<input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Szkoła Branżowa																				
Klasa	<input type="text"/>																				
Zawód nauczany	<input type="text"/>																				
Specjalne potrzeby (np.: niepełnosprawność, opinie, orzeczenia, inne)	<input type="checkbox"/> Tak																				

Deklaruję uczestnictwo w Projekcie „Pr@ktycznie najlepsi w zawodach”
i wyrażam chęć udziału w następujących zadaniach:

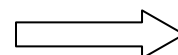
..... (nazwa zadania/działania/kursu)	<input type="checkbox"/>
------------------------------------------	--------------------------

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie „Pr@ktycznie najlepsi w zawodach”, dostępnym na stronie internetowej www.zspiaski.pl lub w Biurze Projektu i w pełni akceptuję jego warunki;
2. potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w powyższej Deklaracji Uczestnictwa;
3. zobowiązuję się systematycznie i sumiennie uczestniczyć w deklarowanych, zachowując **co najmniej 80% frekwencję**, konieczną do uznania efektów działań projektowych;
4. wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych dotyczących nabytych umiejętności i kompetencji kluczowych;
5. zobowiązuję się do poinformowania koordynatora projektu na piśmie, z odpowiednim wyprzedzeniem, o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu (Ucznia/Uczennicy)



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w działaniach organizowanych w ramach Projektu „Pr@ktycznie najlepsi w zawodach”, realizowanego przez Zespół Szkół w Piaskach.
2. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w powyższej Deklaracji Uczestnictwa.
3. Informuję, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie, dostępnym na stronie internetowej www.zspiaski.pl lub w Biurze Projektu i w pełni go akceptuję.
4. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko/podopieczny uczestnicząc w Projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

WYPEŁNIA SZKOŁA

.....
Data przyjęcia zgłoszenia

.....
Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie