



DEKLARACJA UDZIAŁU UCZNIĄ W PROJEKCIE
RPKP.10.02.03-04-0034/19
„Wdrażanie kwalifikacji rynkowych ZSK w powiecie brodnickim”

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

Oświadczam, iż posiadam status ucznia szkoły ponadpodstawowej województwa kujawsko-pomorskiego:

.....
(dane szkoły)¹

Deklaruję swój udział w projekcie pn.: „Wdrażanie kwalifikacji rynkowych ZSK w powiecie brodnickim”, który jest realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe Poddziałanie 10.2.3 Kształcenie zawodowe

W sytuacjach losowych, które nie pozwolą mi uczestniczyć w zajęciach, zobowiązuję się do usprawiedliwienia swojej nieobecności. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom monitoringowym i ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji udziału ucznia w projekcie są zgodne z prawdą.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia lub podpis niepełnoletniego ucznia oraz rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia²)

-
1. Jeżeli szkoła znajduje się w zespole szkół, należy wskazać najpierw dokładną nazwę szkoły, a potem zespołu szkół: np. Technikum ... w Zespole Szkół ..., ulica, miejscowość.
 2. W przypadku deklaracji udziału w projekcie osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę, jak również przez jej rodzica/prawnego opiekuna.



DANE UCZNIA – UCZESTNIKA PROJEKTU (do podsystemu SL2014)

RPKP.10.02.03-04-0034/19 „Wdrażanie kwalifikacji rynkowych ZSK w powiecie brodnickim”
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe Poddziałanie 10.2.3 Kształcenie zawodowe współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego przez Powiat Brodnicki

Dane podstawowe	1	Imię (imiona):
	2	Nazwisko:
	3	PESEL [][][][][][][][][][][][][][][][]
Dane dodatkowe	4	Wykształcenie:
	5	Płeć : kobieta <input type="checkbox"/> / mężczyzna <input type="checkbox"/>
	6	Wiek w chwili przystępowania do projektu:
Adres zamieszkania	7	Województwo:
	8	Powiat:
	9	Kod pocztowy:
	10	Miejscowość:
	11	Obszar : miasto <input type="checkbox"/> / wieś <input type="checkbox"/>
	12	Ulica:
	13	Nr domu:
	14	Nr lokalu:
Dane kontaktowe	15	Telefon domowy:
	16	Telefon komórkowy:
	17	Adres poczty elektronicznej:

DANE UZUPEŁNIAJĄCE UCZNIA (do podsystemu SL2014)

SYTUACJA UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU



1	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>
2	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
3	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione) TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>
4	Osoba z niepełnosprawnościami TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>