

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Dzisiaj staż, jutro praca”
realizowanym w Zespole Szkół nr 12 w Bydgoszczy
Beneficjent projektu: Miasto Bydgoszcz

Lp.	Nazwa	DANE UCZESTNIKA PROJEKTU
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL	
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
5.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
6.	Jestem uczniem szkoły	<input type="checkbox"/> Technikum..... <input type="checkbox"/> zawód: <input type="checkbox"/> klasa: <input type="checkbox"/> kwalifikacje:
7.	Adres zamieszkania (ulica, numer budynku, numer lokalu)	
8.	Powiat	
9.	Miejscowość, kod pocztowy	
10.	Telefon kontaktowy	
11.	Adres e-mail	
12.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> ucząca się lub kształcąca
13.	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"/>
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu domieszkań	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
	Osoba z niepełnosprawnościami	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
14.	Planowany rok zakończenia edukacji w ww. szkole	20.....

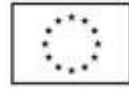


Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



1. Ja niżej podpisany/a wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „Dzisiaj staż, jutro praca, realizowanym przez Miasto Bydgoszcz w Zespole Szkół nr 12 w Bydgoszczyw ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.
2. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie projektu „Dzisiaj staż, jutro praca”.
3. Wyrażam zgodę na użycie swojego wizerunku na potrzeby promocji projektu.
4. Zobowiązuję się do regularnego uczestnictwa w stażu/praktyce.

.....
Data i podpis uczestnika projektu*

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego
ucznia niepełnoletniego

Wypełnia szkoła:

Data rozpoczęcia udziału w projekcie **:

„Dzisiaj staż, jutro praca”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego