



## "Buduj karierę podczas stażu"

Projekt nr RPLD.11.03.01-10-0050/16 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Beneficjent: Powiat Rawski

Realizator: Zespół Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej im. M. Kopernika w Rawie Mazowieckiej



### DEKLARACJA WSTĘPNA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a:

Imię:	Nazwisko:										
posiadający nr PESEL:											

oświadczam że zostałam/em zapoznana/y z charakterystyką projektu pt. „Buduj karierę podczas stażu” o numerze **RPLD.11.03.01-10-0050/16** realizowanym przez Zespół Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego i podjęłam/łem decyzję o przystąpieniu/nie przystąpieniu (*właściwie zakreśli*) do udziału w projekcie.

Rawa Mazowiecka, dnia .....  
Miejscowość, data

PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

PODPIS RODZICA \*

Oświadczenia: (dotyczy tylko osób deklarujących przystąpienie do projektu)	Podpis kandydata oraz rodzica/opiekuna *
Wyrażam wolę uczestniczenia we wszystkich zadaniach w ramach projektu.	
Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem projektu, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.	
Potwierdzam, że zostałam poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.	
Potwierdzam, że zostałam pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.	
<b>Przyjmuję do wiadomości, że udział w w/w projekcie jest bezpłatny i nie poniosę żadnych kosztów pod warunkiem, że nie będę skreślony/a z listy uczestników z przyczyn leżących po mojej stronie.</b> W przypadku nieusprawiedliwionych nieobecności na zajęciach i skreślenia z listy uczestników z przyczyn leżących po mojej stronie, będę obciążony/a kosztami poniesionymi przez ZS-CEZiU im. M. Kopernika w Rawie Mazowieckiej na realizację tych zajęć w przeliczeniu na jednego uczestnika. Zobowiązuję się do zwrotu w/w należności na wskazany rachunek bankowy.	
Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., nr 0, poz. 922). <u>Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:</u> 1) administratorem moich danych osobowych jest ZS-CEZiU im. M. Kopernika w Rawie Mazowieckiej. 2) moje dane osobowe są gromadzone i przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 3) podanie danych jest dobrowolne; aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu. 4) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.	

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**Dane niezbędne do oceny spełnienia kryteriów kwalifikowalności do projektu oraz umożliwiające udział w postępowaniu rekrutacyjnym (dotyczy tylko osób deklarujących przystąpienie do projektu)**

Imię:				Nazwisko:			
<b>Formalne kryteria dostępu - wypełnia kandydat – (uzupełnij lub wstaw X)</b>							<b>Podpis kandydata</b>
Jestem uczniem/uczenicą Zespołu Szkół-CEZiU im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej ul. Zwolińskiego 46, woj. łódzkie							
Szkoła do której uczęszczam	technikum kształcące w zawodzie <b>technik informatyk</b>						
	technikum kształcące w zawodzie <b>technik handlowiec</b>						
	technikum kształcące w zawodzie <b>technik budownictwa</b>						
Mój adres zamieszkania	Ulica/ Nr domu/ Nr mieszkania						
	Kod pocztowy/Miejscowość						
Obszar wg stopnia urbanizacji				<b>MIEJSKI</b>		<b>WIEJSKI</b>	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu*	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>		
Telefon kontaktowy kandydata				Telefon rodzica/opiekuna			
<b>Kryteria merytoryczne</b>					<b>Potwierdzenie wychowawcy</b>	<b>Przyznane punkty</b>	
Otrzymała/ł wsparcie w projektach w ramach RPO WŁ 2014-2020 Działanie XI.3			<b>TAK</b> (0)	<b>NIE</b> (1)			
Klasa do której uczęszcza*	<b>I</b>	<b>II</b>	<b>III</b>	<b>IV</b>			
Frekwencja na zajęciach obowiązkowych ostatnim półroczu	<b>70-80%</b> (1)	<b>81-90%</b> (2)	<b>91-100%</b> (3)				
Średnia ocen z 3 przedmiotów zawodowych za ostatnie półrocze	co najmniej: dostateczny (3)	co najmniej: dobry (4)	co najmniej: bardzo dobry (5)				
Płeć*	<b>K</b> (1)		<b>M</b> (0)				
Suma punktów przyznanych w wyniku przeprowadzonego postępowania rekrutacyjnego							
<b>Komisja rekrutacyjna</b>							
Koordynator projektu				Wychowawca			
Asystent koordynatora				Dyrektor szkoły			