



"Poznaj zawód podczas stażu lub praktyk"

Projekt nr RPLD.11.03.01-10-0033/16 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. „Poznaj zawód podczas stażu lub praktyk” o numerze **RPLD.11.03.01-10-0033/16** 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.	
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. 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





"Poznaj zawód podczas stażu lub praktyk"

Projekt nr RPLD.11.03.01-10-0033/16 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



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

Imię:			Nazwisko:		
Formalne kryteria dostępu					
Wypełnia kandydat (uzupełnij lub zakreśl X)					Potwierdzenie kandydata
Jestem uczniem/uczenicą Zespołu Szkół-CEZIU im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej ul. Zwolińskiego 46, woj. łódzkie					
Szkoła do której uczęszczam	zasadnicza szkoła zawodowa kształcąca w zawodzie kucharz				
	technikum kształcące w zawodzie technik żywienia i usług gastronomicznych				
	technikum kształcące w zawodzie technik hotelarstwa				
Mój adres zamieszkania	Ulica/ Nr domu/ Nr mieszkania				
	Kod pocztowy/Miejscowość				
Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji		MIEJSKI		WIEJSKI	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	16	17	18	19	20
Mój telefon kontaktowy				Telefon mojego rodzica/opiekuna	
Kryteria merytoryczne				Potwierdzenie wychowawcy	Przyznane punkty
Otrzymałam/łem wsparcie w projektach w ramach RPO WŁ 2014-2020 Działanie XI.3			TAK	NIE	
Klasa do której uczęszczam	I	II	III	IV	
Frekwencja na zajęciach obowiązkowych ostatnim półroczu	70-80%	81-90%	91-100%		
Średnia ocen z 3 przedmiotów zawodowych za ostatnie półrocze	co najmniej: dostateczny (3)	co najmniej: dobry (4)	co najmniej: bardzo dobry (5)		
Płeć	K		M		
Suma punktów przyznanych w wyniku przeprowadzonego postępowania rekrutacyjnego					
Komisja rekrutacyjna					
Koordynator projektu			Wychowawca		
Asystent koordynatora			Dyrektor szkoły		



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

