



**Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU ( zał 1)  
„MODERNIZACJA KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO W MAŁOPOLSCE”**

Ja, niżej podpisany/a..... uczeń/uczennica, klasy..... Zasadniczej Szkoły Zawodowej przy Zespole Szkół im. Świętej Jadwigi Królowej w Żegocinie deklaruję udział w projekcie pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce” (nr projektu: POKL.09.02.00-12-001/10), Samorządu Województwa Małopolskiego, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.2 Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego w okresie 1.01.2010 do 31.12.2014.

**Zgłaszam chęć udziału w projekty w:**

**a) zajęciach z zakresu rozwoju kompetencji kluczowych (zajęcia rozwijające)**

.....  
.....

**b) zajęciach z zakresu zajęć branżowych (kursy branżowe)**

.....  
.....

*(Proszę napisać właściwie- kandydat może brać udział w więcej niż jednej formie wsparcia w szkole biorącej udział w projekcie w Gminie Żegocina – Zasadnicza Szkoła Zawodowa przy Zespole Szkół im. Świętej Jadwigi Królowej w Żegocinie.)*

Imię i nazwisko:	
Data urodzenia:	
Adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	
Klasa:	
Nazwa Szkoły:	

1. Zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w projekcie „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce” realizowanego przez Zasadniczą Szkołę Zawodową przy Zespole Szkół im. Świętej Jadwigi Królowej w Żegocinie. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

2. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

3. Oświadczam, iż po zakwalifikowaniu się do projektu dołączę następujące dokumenty: oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu oraz wypełniony formularz Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

4. Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(Miejscowość i Data)

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU<sup>1</sup>

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO  
(w przypadku gdy uczestnik projektu jest osobą niepełnoletnią)

\* W przypadku gdy kandydat do projektu jest osobą nieletnią formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę jak i również przez prawnego opiekuna.

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

