



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

Załącznik Nr 1

Lębork,
(data)

PIECZĘĆ SZKOŁY

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA STAŻ

do udziału w projekcie „ZaPaL się do zawodu - zawodowo w Powiecie Lęborskim”

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania uczestnika projektu:
Miejscowość:
ulica: nr domu: nr mieszkania:
Pocztą:
telefon kontaktowy: e – mail:
4. Szkoła, do której uczęszczam:
5. Aktualna klasa, do której uczęszczam:
- rok nauki (oznaczenie klasy):
- profil klasy (kierunek kształcenia):
6. Swoje zgłoszenie do udziału w ww. stażu motywuję następująco:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis kandydata do udziału w projekcie)

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

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą przeprowadzane w ramach projektu.
2. Przyjmuję do wiadomości, iż dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) zostały powierzone Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Pomorskiego oraz Powiatowi Lęborskiemu do celów niezbędnych do realizacji projektu, związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacją formy wsparcia, monitoringiem, promocją i ewaluacją projektu, kontrolą, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu



- Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Pośredniczącej. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o:
- celu zbierania danych, prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, a także ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Instytucję Pośredniczącą,
 - możliwości ich przetwarzania w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka przez Powiat Lęborski i Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego w Gdańsku (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu wykorzystania mojego/mojego dziecka wizerunku.
 4. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że projekt „ZaPaL się do zawodu - zawodowo w Powiecie Lęborskim” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 5. Zapoznałem/am się z Regulaminem staży zawodowych oraz jestem przedstawicielem grupy docelowej wymienionej § 3 niniejszego regulaminu (spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie).
 6. Zostałem pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia lub

czytelny podpis pełnoletniego ucznia*)

**niepotrzebne skreślić*

OPINIA ZAKŁADU PRACY:

Opiniuję pozytywnie*) / negatywnie*) kandydaturę (proszę podać imię i nazwisko ucznia):

.....

do odbycia stażu w zakładzie pracy (proszę podać nazwę zakładu pracy):

.....

na stanowisku (proszę podać nazwę stanowiska pracy):

.....

W przypadku zakwalifikowania ww. ucznia do udziału w stażu w ramach projektu „ZaPaL się do zawodu – Zawodowo w Powiecie Lęborskim” zobowiązuję się do podpisania z Powiatem Lęborskim umowy o organizację stażu oraz do realizacji stażu zgodnie z Regulaminem przyjętym Uchwałą Zarządu Powiatu Lęborskiego z dnia 14.04.2014 r.

Data, podpis osoby upoważnionej i pieczętka zakładu pracy:

.....

*) niepotrzebne skreślić