

**Powiat Piaseczyński**

**Deklaracja uczestnictwa  
w Projekcie  
„Jestem fachowcem – wykształcenie zawodowe szansą na lepszą przyszłość”**

współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki  
Działanie 9.2 Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego

**I. Dane osobowe**

<b>Imię (imiona)</b>	<b>Nazwisko</b>
<b>Data i miejsce urodzenia</b>	<b>PESEL</b>
<b>Adres zamieszkania</b>	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś
województwo .....	powiat .....
gmina .....	miejsowość .....
ulica .....	nr domu/lokalu .....
kod pocztowy .....	poczta .....
<b>Adres zameldowania</b>	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś
województwo .....	powiat .....
gmina .....	miejsowość .....
ulica .....	nr domu/lokalu .....
kod pocztowy .....	poczta .....
<b>Telefon kontaktowy</b>	<input type="checkbox"/> Technikum
.....	<b>klasa</b> .....

## Zespół Szkół Nr 2 im. E. Plater w Piasecznie, Al. Brzóz 26

<b>Jestem zainteresowana/ny udziałem w dodatkowych zajęciach pozalekcyjnych</b> (można zaznaczyć więcej niż 1 rodzaj zajęć)	<b>Kompetencje kluczowe</b>	<b>Zajęcia wyrównawcze*</b>
	<input type="checkbox"/> j. angielski	<input type="checkbox"/> matematyka
	<input type="checkbox"/> zajęcia informatyczne ICT	<input type="checkbox"/> j. angielski
	<input type="checkbox"/> Szkolny Ośrodek Kariery	

\*zajęcia dla osób, które z testów kompetencji przeprowadzonych na początku roku szkolnego 2009/2010 i 2010/2011 otrzymają mniej niż 50% punktów możliwych do uzyskania

II. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem udziału w Projekcie: „Jestem fachowcem – wykształcenie zawodowe szansą na lepszą przyszłość” i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim.

III. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/na, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

IV. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów niezbędnych do realizacji Projektu, w tym w szczególności: rekrutacji, sprawozdawczości, monitoringu, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

.....  
(data wypełnienia czytelny podpis ucznia)

V. Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział ucznia w Projekcie „Jestem fachowcem – wykształcenie zawodowe szansą na lepszą przyszłość” oraz na przetwarzanie danych osobowych (w przypadku, gdy uczeń jest niepełnoletni).

Ja niżej podpisany .....wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko) ..... ucznia szkoły ....., w bezpłatnych zajęciach dodatkowych organizowanych w ramach projektu „Jestem fachowcem – wykształcenie zawodowe szansą na lepszą przyszłość”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu operacyjnego Kapitał Ludzki, Działanie 9.2 oraz zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów niezbędnych do realizacji Projektu, w tym w szczególności: rekrutacji, sprawozdawczości, monitoringu, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

Ponadto deklaruję, iż dołożę wszelkich starań, aby uczestnictwo mojego dziecka w Projekcie było efektywne.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)