

DEKLARACJA WSTĘPNA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a:

Imię:	Nazwisko:											
posiadający nr PESEL:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>											

oświadczam że zostałam/em zapoznana/y z charakterystyką projektu pt. „**Krok do kariery w branży samochodowej**” o numerze **RPLD.11.03.01-10-0036/16** 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 zakreśl!*) 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.

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 mechanik pojazdów samochodowych						
	technikum kształcące w zawodzie technik pojazdów samochodowych						
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 (0)	NIE (1)			
Klasa do której uczęszczam	I	II	III	IV			
Frekwencja na zajęciach obowiązkowych ostatnim półroczu	70-80% (1)	81-90% (2)	91-100% (3)				
Średnia ocen z 3 przedmiotów zawodowych za ostatnie półroczu	co najmniej: dostateczny (3)	co najmniej: dobry (4)	co najmniej: bardzo dobry (5)				
Płeć	K (1)		M (0)				
Suma punktów przyznanych w wyniku przeprowadzonego postępowania rekrutacyjnego							
Komisja rekrutacyjna							
Koordynator projektu				Wychowawca			
Asystent koordynatora				Dyrektor szkoły			