

Lębork, .....  
(data)

PIECZĘĆ SZKOŁY

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA STAŻ/PRAKTYKĘ

do udziału w projekcie „Kompetencje zawodowe inwestycją w przyszłość powiatu lęborskiego”  
współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu  
Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

1. Imię i nazwisko .....
2. Data urodzenia .....,  
PESEL .....
3. Adres zamieszkania uczestnika projektu:  
Miejscowość:..... Kod pocztowy: .....  
ulica: ..... nr domu: ..... nr mieszkania: .....  
Poczta: .....  
telefon kontaktowy: ..... e - mail: .....
4. Szkoła, do której uczęszczam: .....
5. Aktualna klasa, do której uczęszczam:  
- rok nauki(oznaczenie klasy): .....  
- profil klasy (kierunek kształcenia/ zawód w którym się kształcę): .....  
.....  
- branża: .....
6. Czy posiadam podpisaną umowę o pracę/umowę zlecenie/umowę o dzieło z pracodawcą?  
 - TAK  - NIE

7. Swoje zgłoszenie do udziału w ww. stażu/praktyki motywuję następująco:

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

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

.....  
(data, 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. Przyjmuję do wiadomości, iż dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 922) 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 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.
2. 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.
3. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że projekt „Kompetencje zawodowe inwestycją w przyszłość powiatu lęborskiego” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem staży zawodowych oraz jestem przedstawicielem grupy docelowej wymienionej (spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie).
5. Zostałem pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.

.....  
**(data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia lub czytelny podpis pełnoletniego ucznia\*)**

*\*niepotrzebne skreślić*