



DEKLARACJA UCZESTNICTWA UCZNIĄ W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(a):

Imię i nazwisko:

zamieszkały(a) (adres):

nr PESEL: uczący(a) się w Technikum /Szkołe Branżowej I stopnia

ZDZ w Płocku na kierunku* (*UWAGA ! Proszę zaznaczyć właściwy kierunek*):

TECHNIK USŁUG FRYZJERSKICH Z ELEMENTAMI KOSMETYKI I GRAFIKĄ KOMPUTEROWĄ (TUF)*

TECHNIK ŻYWIENIA I USŁUG GASTRONOMICZNYCH (TŻ)*

TECHNIK INFORMATYK (TI)*

KIEROWCA – MECHANIK (BSIS KM)*

FRYZJER Z ELEMENTAMI KOSMETYKI (BSIS FK)*

oświadczam, że:

1. Deklaruję dobrowolny udział w projekcie pn. „Zawodowcy na start IV”.
2. Zobowiązuję się do udziału w:
 - a) zajęciach z trenerem w ramach **Laboratorium Wsparcia Kompetencji Miękkich** (zajęcia indywidualne oraz grupowe),
 - b) zajęciach specjalistycznych/szkoleniach:
 - „**Prowadzenie własnej działalności gospodarczej**” (dedykowane dla wszystkich 50 uczestników),
 - „**Angielski język branżowy**” (dedykowane dla wszystkich 50 uczestników),
 - „**Grafika komputerowa**” (dedykowane dla 10 uczniów TI),
 - „**Diagnostyka samochodowa**” (dedykowane dla 10 uczniów kierunku K-M),
 - „**Szef kuchni**” (dedykowane dla 10 uczniów TŻ),
 - „**Wizaż, w tym przedłużanie i zagęszczanie rzęs**” (dedykowane do 10 uczniów kierunku TUF oraz 10 uczniów z SBIS FK),
 - „**Nowoczesne techniki strzyżenia i koloryzacji włosów**” (dedykowane do uczniów kierunku TUF oraz 10 uczniów z SBIS FK),
 - „**Obsługa kas fiskalnych**” (dedykowane do 20 uczniów chętnych z każdego kierunku).
 - c) Stażu/praktyce zawodowej – Każdy stażysta/praktykant w ramach projektu otrzyma wypłatę w wysokości **1500,00 zł netto**. Staż/praktyka jest skierowana do 40 Uczestników projektu. Aby otrzymać powyższą kwotę należy przepracować 150 godzin. Staż/praktyka przewidziana jest po zakończeniu w/w szkoleń oraz roku szkolnego. Stażyście/praktykantowi nie przysługuje wynagrodzenie za czas przebywania na zwolnieniu.



Projekt „Zawodowcy na start IV” RPMA.10.03.01-14-b373/18

3. Jestem świadomy, iż przekroczenie 20% nieobecności podczas zajęć wskazanych w pkt 2a-b bez podania stosownego uzasadnienia zaakceptowanego przez Zespół Zarządzający projektem bądź przerwanie udziału w zajęciach spowoduje skreślenie z listy Uczestników oraz w przypadku, gdy Instytucja Wdrażająca (tj. Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych w Warszawie) wyrazi taką wolę – zwrot przez Uczestnika kosztów udziału w projekcie.
4. Zobowiązuję się do przystępowania do wszystkich wymaganych testów sprawdzających/udziału w badaniach ewaluacyjnych/ ankietowych, w trakcie trwania projektu.
5. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zgodnie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) – w celach związanych z realizacją, promocją, upowszechnianiem, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu.
6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku w formie zdjęć w materiałach informacyjno-promocyjnych służących promocji i upowszechnianiu projektu. Zgoda, o której mowa, nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności: plakaty, ulotki, broszury, foldery, kampanie medialne itp.
7. Zostałem poinformowany, że projekt pn. „**Zawodowcy na start IV**” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów
8. Zostałem poinformowany, że **udział w projekcie jest bezpłatny**.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Ucznia

Ja, niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na udział
mojego dziecka w projekcie pn. „**Zawodowcy na start IV**” **(dotyczy uczniów niepełnoletnich):**

.....
miejsowość, data

.....
podpis Rodzica/ Opiekuna