



Dofinansowane przez  
Unię Europejską

Załącznik nr 1

Wpłynęło: data .....

## DEKLARACJA UDZIAŁU W STAŻU ZAGRANICZNYM

W ramach projektu "**Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego**"  
nr **2025-1-PL01-KA121-VET-000324797**  
zrealizowanym przy wsparciu programu Unii Europejskiej **Erasmus+**

Imię i nazwisko ucznia: .....

Kształcę się w szkole: .....  
(nazwa szkoły)

Na kierunku:..... Klasa .....

Deklaruje uczestnictwo w projekcie nr **2025-1-PL01-KA121-VET-000324797**,  
realizowanym przez ZSP w Nawojowej w partnerstwie z Sistema Turismo, Rimini /Włochy,  
przy wsparciu programu Unii Europejskiej

1. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,  
określone w Regulaminie Rekrutacji do projektu

2. Pouczenie: Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej  
i cywilnej.

.....  
/Miejscowość i data/

.....  
/Podpis ucznia/

.....  
/Podpis prawnego opiekuna ucznia/



Dofinansowane przez  
Unię Europejską

## Formularz zgłoszenia

**Projekt: "Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego" nr 2025-1-PL01-KA121-VET-000324797**  
(wyjazd: 06/06/2026 - 20/06/2026)

Imię (imiona) ..... Nazwisko .....

Imiona rodziców .....

Data i miejsce urodzenia.....Płeć.....

PESEL ..... Wiek w chwili przystąpienia do projektu .....

Adres zameldowania stałego\*

miasto  wieś  miasto od 5- 20 tys. mieszk.  miasto pow. 20 tys. mieszk.

Miejscowość :.....  
(ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kod pocztowy ..... Poczta: .....

Gmina: ..... Powiat: .....

Nr tel. Ucznia : ..... Nr tel. Rodzica/Opiekuna :.....

E-mail Ucznia .....

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności\*  tak  nie

### OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA OSTATECZNEGO

Jestem świadoma/y, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej. W związku z powyższym zobowiązuję się do uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu i przestrzegania przez córkę/syna regulaminu uczestnika projektu oraz brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu. Jestem świadoma/y, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwienie będą tylko nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności przekażę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu. Zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji i uczestnictwa oraz oświadczam, że dziecko wyraża chęć i spełnia warunki uczestnictwa w projekcie. Powyższe dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie (nie później jak do dn.10.05.2026) W przypadku rezygnacji lub wykluczenia (z winy uczestnika) mojego dziecka ze stażu w czasie jego trwania, zobowiązuję się do poniesienia kosztów udziału w projekcie.

.....  
/Miejscowość i data/

.....  
/Podpis ucznia/

.....  
/Podpis prawnego opiekuna ucznia/



Dofinansowane przez  
Unię Europejską

## OCENY ZA I PÓLROCZE W ROKU SZK. 2025/2026

Przedmioty zawodowe teoretyczne (wymień poniżej przedmiot +oceny)

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

Przedmioty zawodowe praktyczne (wymień poniżej przedmiot +oceny)

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

Język angielski: .....

Język angielski zawodowy: .....

Zachowanie : .....

.....

Podpis wychowawcy klasy

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

**"Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego" nr 2025-1-PL01-KA121-VET-000324797**

### O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu "Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego " nr 2025-1-PL01-KA121-VET-000324797, realizowanego przy wsparciu programu Unii Europejskiej, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji Narodowa Agencja Programu Erasmus+ z siedzibą w Warszawie, Aleje Jerozolimskie 142A 02-305 Warszawa
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia i realizacji Projektu ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości,
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach programu Erasmus+
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
/Miejscowość i data/

.....  
/Podpis ucznia/

.....  
/Podpis prawnego opiekuna ucznia/

## Ankieta dla ucznia:

(Imię i nazwisko) .....

do projektu "Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego" nr 2025-1-PL01-KA121-VET-000324797

I. Jak oceniasz Twoje umiejętności zawodowe (teoretyczne i praktyczne).

0– 1 – 2 – 3 – 4 – 5 - 6

II. Wymień w punktach swoje mocne strony związane z umiejętnościami zawodowymi

–

–

–

III. Czego chciałbyś się nauczyć w zakresie zawodu w ramach praktyki zagranicznej we Włoszech (wymień w punktach)

–

–

–

IV. Twoje pozazawodowe oczekiwania dotyczące udziału w projekcie (wymień w punktach)

–

–

–