**Załącznik nr 2a**

**Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie numerze 2022-1-PL01-KA121- 000011600 realizowanego ze środków Programu Erasmus+**

**w sektorze *Kształcenie i szkolenia zawodowe* w ramach *Akredytacji* nr 2020-1-PL01-KA120-VET-096315**

***Praktyki zawodowe w Portugalii***

**Proszę wypełnić formularz drukowanymi literami:**

IMIĘ/IMIONA………..………………........................ NAZWISKO……….………………………………………….

KLASA………………………….. ZAWÓD………………………………………….……………...….................

DATA URODZENIA (dd/mm/rrrr) …………….…….................

MIEJSCE URODZENIA………………………......

PESEL……………………………..……………. OBYWATELSTWO ………………………………………….

**ADRES ZAMIESZKANIA**

ULICA …………………………………………. NR DOMU ………… NR LOKALU……………………

MIEJSCOWOŚĆ ………………………………………………………... KOD POCZTOWY \_ \_ - \_ \_ \_

NR TELEFONU UCZESTNIKA: ……………………………………... E-MAIL ………………………..…………….

NR TELEFONU RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH: …………..…………………………..………………

SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO /PASZPORTU......................................................................................................

DATA WAŻNOSCI DOWODU OSOBISTEGO/PASZPORTU..................................................................................................

1. Wyrażam chęć uczestniczenia w projekcie numerze 2022-1-PL01-KA121- 000011600 realizowanego ze środków Programu Erasmus+

w sektorze Kształcenie i szkolenia zawodowe w ramach Akredytacji nr 2020-1-PL01-KA120-VET-096315

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego postanowienia i spełniam kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
2. Zostałam/-em poinformowana/-y, że uczestniczę w projekcie realizowanym i finansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach programu ERASMUS +.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku oraz przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji programu ERASMUS + zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 Nr 133 poz. 883 z późn. zm.).
4. Oświadczam, że nie cierpię na żadną chorobę przewlekłą uniemożliwiającą mi udział w dwutygodniowych praktykach zagranicznych.
5. Oświadczam, że zdaję sobie sprawę, iż udział w projekcie związany jest z dwutygodniowym wyjazdem na praktyki zagraniczne do Barcelos w Portugalii oraz że **podróż odbędzie się samolotem**.
6. Uprzedzona/-y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Miejscowość, data :……………………………………….. Podpis uczestnika

 ……….……………………………

Podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika

………………………………………………………………..