



Fundusze Europejskie
dla Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE UCZNIA/UCZENNICY Z ZESPOŁU SZKÓŁ TECHNICZNYCH W TCZEWIE

Ja, niżej podpisany/a, deklaruję udział/udział mojego dziecka* w projekcie „„Postaw na dobry zawód- podniesienie jakości edukacji zawodowej w powiecie tczewskim- etap II”, realizowanym przez Powiat Tczewski, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na lata 2021-2027.

* niepotrzebne skreślić

Nazwa zajęć	Wybieram
Udział w stażu uczniowskim	☐
Udział w kursach/szkoleniach zawodowych	☐ Specjalistyczne metody montażu i napraw złożonych pakietów elektronicznych z uwzględnieniem przewodów połączeniowych i komponentów typu BGA wraz z egzaminem certyfikującym ☐ Wyładowanie elektrostatyczne ESD z uwzględnieniem obsługi pakietów elektronicznych ☐ SEP do 1 Kv ☐ CISCO Routing&Switching z egzaminem ☐ Tester manualny z egzaminem ISTQB Foundation ☐ Podstawy języka PYTHON ☐ Podstawy języka C#
Doradztwo zawodowe	☐
Wyjazdy studyjne do zakładów pracy	☐
Wyjazdy studyjne na wyższe uczelnie	☐

OŚWIADCZENIA DO DEKLARACJI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „*Postaw na dobry zawód- podniesienie jakości edukacji zawodowej w powiecie tczewskim- etap II*” i akceptuję jego treść oraz spełniam/moje dziecko spełnia* kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie określone w ww. Regulaminie;
- 2) zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;
- 3) jestem świadomy/a, że złożenie przeze mnie dokumentów rekrutacyjnych/dokumentów rekrutacyjnych dotyczących mojego dziecka* nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie;
- 4) zgłaszając chęć udziału we wskazanych zajęciach deklaruję chęć uczestnictwa/uczestnictwa mojego dziecka* w wybranej formie wsparcia;
- 5) zobowiązuję się/ zobowiązuję moje dziecko* do systematycznego udziału w wybranym przeze mnie/ przez moje dziecko* wsparciu.

miejsowość, data	czytelny podpis pełnoletniego ucznia/uczenicy/ rodzica**/opiekuna prawnego**

* niepotrzebne skreślić

**w przypadku ucznia niepełnoletniego

6X7^0Qr^diL!