



**STAŻ** TWOJĄ  
SZANSĄ  
na Życiowy  
**SUKCES**



Zespół Szkół Mechaniczno-Elektrycznych  
im. Tadeusza Kościuszki w Rybniku

**Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie**

**„Staż Twoją Szansą na Życiowy Sukces”**

**w ramach programu Erasmus +**

\*proszę wypełnić formularz drukowanymi literami

Imię/Imiona .....

Nazwisko .....Klasa .....Wiek .....

Data urodzenia (dd/mm/rrrr) .....

Miejsce urodzenia .....

Adres zameldowania

Ulica ..... nr domu ..... nr lokalu .....

Miejscowość ..... kod pocztowy \_ \_ - \_ \_

Adres zamieszkania (*wypełnić, jeśli inny niż zameldowania*)

Ulica ..... nr domu ..... nr lokalu.....

Miejscowość ..... kod pocztowy \_ \_ - \_ \_

nr telefonu uczestnika: .....

nr telefonu rodziców / opiekunów prawnych:

1)..... 2).....

Email .....

Seria i numer paszportu .....

Data ważności paszportu .....

Seria i numer dowodu .....

Data ważności dowodu .....



**Erasmus+**



# STAŻ TWOJĄ SZANSĄ na życiowy SUKCES



Zespół Szkół Mechaniczno-Elektrycznych  
im. Tadeusza Kościuszki w Rybniku

1. Wyrażam chęć uczestniczenia w projekcie „Staż Twoją Szansą na Życiowy Sukces” w ramach projektu Unii Europejskiej Erasmus+ i deklaruję udział w zajęciach w ramach projektu oraz w innych formach wsparcia ujętych w Regulaminie uczestnictwa w projekcie.
2. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego postanowienia i spełniam kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
3. Zostałam/-em poinformowana/-y, że uczestniczę w projekcie realizowanym i finansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Erasmus+.
4. 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.

....., dn. ....

(miejsowość)

.....

podpis uczestnika

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

podpis wychowawcy



Erasmus+