**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Dzisiaj staż, jutro praca”**

**realizowanym w** **Zespole Szkół Mechanicznych nr 1 im. Franciszka Siemiradzkiego w Bydgoszczy**

 **na rok 2023**

**Beneficjent projektu: Miasto Bydgoszcz**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| 1. | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | PESEL |  |
| 4. | Płeć  | 🞐kobieta 🞐 mężczyzna |
| 5. | Wykształcenie | 🞐 podstawowe🞐gimnazjalne  |
| 6. | Jestem uczniem szkoły | 🞐Technikum Mechaniczne nr 10 im. F. Siemiradzkiego z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego - **(STAŻ)**🞐 Branżowa Szkoła I Stopnia nr 10 Mechaniczna - **(PRAKTYKA)**🞐 zawód: ………………………………………………………….🞐 klasa: …………………………………………………………..  |
| 7. | Adres zamieszkania (ulica, numer budynku, numer lokalu) |  |
| 8. | Powiat |  |
| 9. | Miejscowość, kod pocztowy |  |
| 10. | Telefon kontaktowy |  |
| 11. | Adres e-mail |  |
| 12. | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | 🞐 ucząca się lub kształcąca |
| 13. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  | Tak 🞐 Nie 🞐 Odmowa podania informacji 🞐 |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak 🞐 Nie 🞐 |
| Osoba z niepełnosprawnościami | Tak 🞐 Nie 🞐 Odmowa podania informacji 🞐 |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | Tak 🞐 Nie 🞐 Odmowa podania informacji 🞐 |
| 14. | Planowany rok zakończenia edukacji w ww. szkole | 20…… |

1. Ja niżej podpisany/a wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „Dzisiaj staż, jutro praca, realizowanym przez Miasto Bydgoszcz w **Zespole Szkół Mechanicznych nr 1 im. Franciszka Siemiradzkiego
w Bydgoszczy** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.
2. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone
w regulaminie projektu „Dzisiaj staż, jutro praca”**.**
3. Wyrażam zgodę na użycie swojego wizerunku na potrzeby promocji projektu.
4. Zobowiązuję się do regularnego uczestnictwa w stażu/praktyce.

**…………………………………………………… ……………………………………………………**

Data i podpis uczestnika projektu\* Podpis rodzica/opiekuna prawnego

ucznia niepełnoletniego

**Wypełnia szkoła:**

Data rozpoczęcia udziału w projekcie\*\*: ………………