



REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE PN.

„Podniesienie kompetencji zawodowych uczniów i nauczycieli poprzez rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w branży E – Elektryczno – Elektronicznej przy Zespole Szkół w Dobczycach”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje Działanie 10.2, Poddziałanie 10.2.2

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.

I. Dane ucznia/uczennicy biorącego udział w projekcie:

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="display: flex; gap: 5px;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> brak pesel </div> </div>
DANE KONTAKTOWE	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z dniem rezygnuję z udziału w:

- kursie/szkoleniu
(nazwa kursu - formy wsparcia)
- praktyce zawodowej u pracodawców (dla uczniów szkoły branżowej)
- stażu u pracodawców (dla uczniów technikum)

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego ¹

¹W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez rodzica lub jej prawnego opiekuna.