



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
w projekcie „Kształcenie zawodowe – nowe perspektywy”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU - UCZEŃ**

w ramach projektu „Kształcenie zawodowe – nowe perspektywy” nr FELU.10.04-IZ.00-015/24

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)  
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027,

Formularz zgłoszeniowy do projektu może być wypełniony **elektronicznie** w języku polskim, należy go wydrukować w całości oraz czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. W przypadku osób niepełnoletnich, podpis pod formularzem składa rodzic lub opiekun prawny. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (**pismo drukowane**). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza zgłoszeniowego do projektu, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (np. tak, nie).

<b>DANE UCZESTNIKA/CZKI</b>	
<b>Obywatelstwo:</b>	<input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
<b>Rodzaj uczestnika:</b>	<input type="checkbox"/> indywidualny
<b>Imię (imiona):</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>PESEL/ inny identyfikator:</b>	
<b>Wiek</b> (w chwili przystąpienia do projektu):	
<b>Płeć:</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
<b>Wykształcenie:</b>	<input type="checkbox"/> Podstawowe ISCED 1 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne ISCED 2 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
<b>DANE TELEADRESOWE</b>	
<b>Kraj:</b>	
<b>Województwo:</b>	
<b>Powiat:</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Miejscowość:</b>	
<b>Ulica i nr domu:</b>	
<b>Obszar:</b>	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski
<b>Kod pocztowy:</b>	__ __ - __ __ __
<b>Telefon kontaktowy:</b>	
<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail):</b>	



STATUS UCZSTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
<b>Osoba obcego pochodzenia</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba państwa trzeciego</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej ( w tym społeczności marginalizowane)</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba z niepełnosprawnościami (jeśli tak, dołączyć kopię orzeczenia)</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

DANE DODATKOWE	
<b>Uczeń/nnica</b>	<input type="checkbox"/> Zespołu Szkół nr 1 w Kraśniku – Technikum nr 1 <input type="checkbox"/> Zespołu Szkół nr 2 w Kraśniku – Technikum nr 2 <input type="checkbox"/> Zespołu Szkół nr 3 w Kraśniku: Technikum nr 3 Branżowa Szkoła I stopnia*
<b>Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej (rok):</b>	
<b>Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (jeśli tak, dołączyć kopię orzeczenia)</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba objęta pieczęcią zastępczą/posiadająca status osoby opuszczającej pieczęcią zastępczą (jeśli tak, dołączyć kopię zaświadczenia)</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba pozbawiona całkowicie/częściowo/okresowo opieki rodzicielskiej (jeśli tak, dołączyć oświadczenie)</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba wychowująca się w rodzinie niepełnej (jeśli tak, dołączyć oświadczenie)</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba posiadająca doświadczenie migracji (jeśli tak, dołączyć oświadczenie)</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba pochodząca z rodziny o niskim poziomie dochodów (jeśli tak, dołączyć oświadczenie)</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

\*(właściwie zakreślić)



**INFORMACJA DOTYCZĄCA SZCZEGÓŁOWYCH POTRZEB W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ WSPARCIA  
- dotyczy osób z niepełnosprawnością**

*Proszę wybrać formy wsparcia stawiając znak „X” przy wybranej opcji.*

<b>Proszę zaznaczyć usługę, której potrzebuje uczeń zgłaszany do projektu:</b>	1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/Systemu Językowo-Migowego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	2. Pętla indukcyjna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	3. Powiększony tekst	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	4. Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	5. Szczególne potrzeby w zakresie żywienia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	6. Inne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Jeżeli w pkt 5 zaznaczono TAK, proszę wymienić potrzeby w zakresie żywienia:</b>		
<b>Jeżeli w pkt 6 zaznaczono TAK, proszę wymienić potrzeby:</b>		



**ZAKRES WSPARCIA**

**Deklaruję chęć uczestnictwa w następującym wsparciu:**

<b>Uczeń/uczennica może wziąć udział w więcej niż jednym wsparciu przewidzianym w projekcie (proszę wstawić X)</b>	
I. Wyjazdy na warsztaty/laboratoria na Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie	
II. Staże uczniowskie	
III. Dodatkowe zajęcia specjalistyczne w tym w zakresie zielonej transformacji, kompetencji cyfrowych:	
1)	
2)	
3)	
4)	
IV. Dodatkowe zajęcia dydaktyczne rozwijające kompetencje społecznoemocjonalne, umiejętności podstawowe, przekrojowe i zawodowe w tym kompetencji cyfrowych, zielonych oraz rozwijające talenty i zainteresowania uczniów:	
1)	
2)	
3)	
4)	
V. Wsparcie psychologiczno-pedagogiczna dla uczniów w zakresie stymulowania ich rozwoju:	
VI. Doradztwo edukacyjno-zawodowe i zajęcia zawodoznawcze u pracodawców:	



## OŚWIADCZENIE

*Złożenie formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).*

.....  
Data i czytelny podpis Uczestnika

.....  
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego  
Uczestnika  
w przypadku jego małoletności



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

### **Oświadczam, że:**

- zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „Kształcenie zawodowe – nowe perspektywy” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;
  - zapoznałem/am Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kształcenie zawodowe – nowe perspektywy”;
  - zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach pozalekcyjnych;
  - jestem świadomy/a, że wypełnienie Formularza zgłoszeniowego do projektu oraz wyrażenie zgody na udział w projekcie nie gwarantują udziału w wybranych zajęciach oraz, że decyzję o zakwalifikowaniu do projektu podejmie Komitet rekrutacyjny projektu biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji;
  - zostałem/am poinformowany/a, że moje dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Kształcenie zawodowe – nowe perspektywy” przez Zarząd Województwa Lubelskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Beneficjenta projektu Powiat Kraśnicki, Zespołu Szkół Nr 1 w Kraśniku/ Zespołu Szkół Nr 2 w Kraśniku/Zespołu Szkół Nr 3 w Kraśniku\*. Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
  - wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z realizacją projektu „Kształcenie zawodowe – nowe perspektywy”. Przetwarzanie w/w danych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027;
  - na podstawie art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dn. 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) **wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie mojego wizerunku, w formie fotografii analogowej i cyfrowej oraz filmu analogowego bądź cyfrowego, zarejestrowanych na potrzeby dokumentacji działań bądź w celu promocji projektu „Kształcenie zawodowe – nowe perspektywy” przez Powiat Kraśnicki, Zespół Szkół Nr 1 w Kraśniku/ Zespół Szkół Nr 2 w Kraśniku/Zespół Szkół Nr 3 w Kraśniku\*. Ponadto, wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez w/w podmiot mojego wizerunku za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu promocji projektu „Kształcenie zawodowe – nowe perspektywy” przez Powiat Kraśnicki, Zespół Szkół Nr 1 w Kraśniku/Zespół Szkół Nr 2 w Kraśniku/Zespół Szkół Nr 3 w Kraśniku\*. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na Instytucję Zarządzającą nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność;**
- Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informuje się, że:

### **Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Lubelskiego przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin, pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, tel.: 81 44 16 600, e-mail: info@lubelskie.pl

Ponadto, informuje się, że minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021 odpowiedzialnego za administrowanie CST2021 na poziomie aplikacyjnym.



### **Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych**

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego, ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.

### **Cele przetwarzania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane do celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze związanych z:

- 1) wykonywaniem zadań związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników;
- 2) archiwizacją dokumentacji.

### **Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO), wynikających z:

- 1) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 159, z późn. zm.);
- 2) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 21, z późn. zm.);
- 3) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079);
- 4) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000, z późn. zm.);
- 5) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.);
- 6) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.).

Jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania umowy o dofinansowanie, której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

### **Kategorie odnośnych danych osobowych**

Zakres Pani/Pana danych osobowych, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

### **Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione m.in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom, o których mowa w art. 87 i 89 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, podmiotom upoważnionym przez Administratora, w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną, Pani/Pana dane



osobowe mogą być ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP UMWL w Lublinie.

**Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.

**Okres przechowywania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów.

**Prawa osoby, której dane dotyczą**

Jeśli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli natomiast podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, posiada Pani/Pan dodatkowo prawo do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym"), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO).

**Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

**Źródło pochodzenia danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane Administratorowi przez Panią/Pana lub przez instytucje i podmioty zaangażowane w realizację programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, w szczególności przez beneficjentów i wnioskodawców.

**Informacja o wymogu podania danych osobowych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Ich niepodanie uniemożliwi realizację przez Administratora ww. celów.

**Informacja dotycząca zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, w tym profilowania**

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kształcenie zawodowe – nowe perspektywy” oświadczam, że zapoznałem/am się z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ (RODO) i akceptuję jej zapisy.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis Uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego  
w przypadku uczestnika niepełnoletniego





**Załączniki do formularza zgłoszeniowego:**

*Proszę o zaznaczenie załączników (znakiem "X" dotychczasowych do formularza zgłoszeniowego).*

Lp.	Nazwa dokumentu	TAK	NIE
1	Deklaracja uczestnictwa w projekcie		
2	Zaświadczenie wydane przez Zespół Szkół Nr 1 w Kraśniku/Zespół Szkół Nr 2 w Kraśniku/Zespół Szkół Nr 3 w Kraśniku		
3	Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)		
4	Kserokopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (jeśli dotyczy)		
5	Kserokopia zaświadczenia poświadczającego objęcie pieczę zastępczą/ status osoby opuszczającej pieczę zastępczą (jeśli dotyczy)		
6.	Oświadczenie poświadczające status osoby pozbawionej całkowicie/częściowo/okresowo opieki rodzicielskiej		
7.	Oświadczenie poświadczające status osoby wychowującej się w rodzinie niepełnej		
8.	Oświadczenie poświadczające status osoby posiadającej doświadczenie migracji		
9.	Oświadczenie poświadczające pochodzenie z rodziny o niskim poziomie dochodów		



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE DLA UCZNIĄ/ UCZENNICY

<b>Imię (imiona):</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>PESEL:</b>	

Deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „**Kształcenie zawodowe – nowe perspektywy**” nr **FELU.10.04-IZ.00-0015/24** realizowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie, tj. mieszkam w województwie lubelskim i jestem uczniem/ uczennicą: Zespołu Szkół Nr 1 w Kraśniku - Technikum Nr 1 w Kraśniku/Zespołu Szkół Nr 2 w Kraśniku - Technikum Nr 2 w Kraśniku/Zespołu Szkół Nr 3 w Kraśniku - Technikum Nr 3 w Kraśniku/Branżowej Szkoły I stopnia.

Po zakończeniu udziału w projekcie zobowiązuje się do przekazywania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźnika rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakończonego udziału w projekcie oraz przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym, zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027.

Oświadczam, że:

- 1) zawarte w Formularzu zgłoszeniowym do projektu dane są zgodne z prawdą i zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta o zaistniałych zmianach;
- 2) zostałem/-am poinformowany/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
*Data i podpis opiekuna prawnego*  
*\*dotyczy małoletniego Uczestnika Projektu*

.....  
*Data i podpis Uczestnika Projektu*



### Zaświadczenie

Niniejszym zaświadcza się, że:

<b>Imię (imiona):</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>PESEL:</b>	

Jest uczniem/uczennicą Zespołu Szkół Nr 1 w Kraśniku - Technikum Nr 1 w Kraśniku/Zespołu Szkół Nr 2 w Kraśniku - Technikum Nr 2 w Kraśniku/Zespołu Szkół Nr 3 w Kraśniku - Technikum Nr 3 w Kraśniku/ Branżowej Szkoły I stopnia\*.

(\* właściwe podkreślić)

.....

Data, podpis i pieczęć szkoły



### Oświadczenie Rodzica/Opiekuna Prawnego

Niniejszym oświadczam, że .....  
(Imię i nazwisko)

- jest osobą pozbawioną całkowicie/częściowo/okresowo opieki rodzicielskiej\*
- jest osobą wychowującą się w rodzinie niepełnej\*
- jest osobą posiadającą doświadczenie migracji\*
- jest osobą pochodzącą z rodziny o niskim poziomie dochodów\* (niski poziom dochodów definiowany zgodnie z kryterium dochodowym uprawniającym do korzystania z pomocy OPS)

\* właściwe podkreślić

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego