<u>Formularz zgłoszeniowy uzupełniający – dodatkowe dane (osoba ucząca się)</u>
do przedsięwzięcia ***„ Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Tomaszowie Mazowieckim stawia na rozwój umiejętności zawodowych uczniów!”„*** o numerze **2023-1-PL01-KA122-VET-000146395** realizowanego w ramach projektu ***„Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”*** *współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+*

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PRZEDSIĘWZIĘCIA
realizowanego w ramach
projektu ***„Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”***

Część A – Dane osoby uczącej się (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Imię		
Nazwisko		
Pesel		
Wykształcenie		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztwoy		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant	TAK	NIE
Osoba obcego pochodzenia	TAK	NIE
Osoba bezdomna lub dotknieta wykluczenie, z dostępu do mieszkania	TAK	NIE
Przynależność uczestnika do jednej z osób o mniejszych szansach spośród : niepełnosprawność, trudnosci edukacyjne,	TAK	NIE

przeszkody natury ekonomicznej, różnice kulturowe, probklemy zdrowotne, przeszkody społeczne, przeszkody natiry geograficznej.		
Telefon kontaktowy (jeśli dotyczy)		
Adres e-mail (jeśli dotyczy)		

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

……..……
*(data i czytelny podpis **prawnego opiekuna)***

……..……
*(data i czytelny podpis **kandydata**)*