*Załącznik nr 7*

|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO FORMY WSPARCIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** | **Pole danych** |
| Imię (imiona) |   |
| Nazwisko |  |
|  | * Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1 w Zamościu
* Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 im. Tadeusza Kościuszki w Zamościu
* Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 3 im. Armii Krajowej w Zamościu
* Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. Dzieci Zamojszczyzny w Zamościu
* Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 5 im. Józefa Piłsudskiego w Zamościu
* Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Zamościu
 |
| Kierunek kształcenia, klasa (wypełnia tylko uczeń) |  |
| Nazwa formy wsparcia  |  |

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

* wyrażam chęć uczestnictwa w wyżej zaznaczonych zajęciach pozalekcyjnych w ramach projektu pt. „Rozwój kształcenia zawodowego szkół Miasta Zamość”,
* zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Rozwój kształcenia zawodowego szkół Miasta Zamość” oraz akceptuję jego warunki,
* zapoznałem/am się z zapisem w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Rozwój kształcenia zawodowego szkół Miasta Zamość” dotyczącym praw i obowiązków Uczestnika/czki Projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie i zobowiązuję się do ich przestrzegania
* Przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………...…………………….………….*Miejscowość, data* | ……………………..…………………….…………*Czytelny podpis UP (imię i nazwisko ucznia/uczennicy lub nauczyciela/ki)* |