



RODZAJ ZAJĘĆ		LICZBA GODZIN							
Zadanie 1. Zajęcia dodatkowe kształtujące kompetencje kluczowe									
Zajęcia dodatkowe z języka angielskiego branżowego 1grx60h		60							
Zajęcia dodatkowe z przedsiębiorczości 1grx30h		210							
Zadanie 2. Zajęcia w zakresie gastronomii prozdrowotnej z elementami kuchni molekularnej i hotelarstwa z obsługą programów rezerwacyjnych									
Zajęcia dodatkowe z hotelarstwa z obsługą programów rezerwacyjnych 1grx60h		60							
Zajęcia dodatkowe z kuchni molekularnej dla uczniów i nauczycieli zawodu 1grx12h (dwudniowy wyjazd do Lublina - 4gr.xśr.20os.)		48							
Rodzaj zajęć		ILOŚĆ GODZIN NA UP	Kielce	Busko-Zdrój	Jędrzejów	Starachowice	Kazimierza Wielka	Chmielnik	Końskie
1. Zajęcia dodatkowe z języka angielskiego branżowego 2. Zajęcia dodatkowe z hotelarstwa z obsługą programów rezerwacyjnych		120h		X					
1. Zajęcia dodatkowe z przedsiębiorczości 2. Zajęcia dodatkowe z kuchni molekularnej dla uczniów i nauczycieli zawodu (dwudniowy wyjazd do Lublina) 3. Zajęcia dodatkowe z gastronomii prozdrowotnej		90h							
Zadanie 3 Staże zawodowe (dla 100% Uczestników Projektu)									
Staże zawodowe (150h x 80os. X śr. 7,5 godz. X śr. 4 tyg.)		12000							

np. „X” tzn.

Niepubliczne Technikum w Busku-Zdroju,

Profil- Technik hotelarstwa

Wsparcie:

1.Zajęcia dodatkowe z branżowego języka angielskiego 60h

2.Zajęcia dodatkowe z hotelarstwa z obsługą programów rezerwacyjnych 60h

3.Staż 150h



VI. OŚWIADCZENIA UCZNIĄ

1. Zapoznałam(-em) się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w *Regulaminie uczestnictwa w Projekcie* i akceptuję jego treść.
2. Zostałam(-em) poinformowana(-y), że Projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Jestem świadoma(-y), że złożenie dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych lub innych badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.), do celów promocyjnych, na przykład na opracowywanych raportach, na stronie internetowej Projektu.

Data Imię i nazwisko Podpis

Potwierdzam zgodność danych zawartych w pkt. I – III na podstawie księgi uczniów.

Data Czytelny podpis osoby przyjmującej Formularz Zgłoszeniowy

VII. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Zapoznałam(-em) się z zasadami udziału dziecka w Projekcie zawartymi w *Regulaminie uczestnictwa w Projekcie* i akceptuję jego treść.
2. Zostałam(-em) poinformowana(-y), że Projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, obejmujących ww. informacje przez Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego (lub podmiot przez niego upoważniony) w celach sprawozdawczych oraz w zakresie monitoringu i ewaluacji Projektu.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych dziecka, w tym danych wrażliwych do systemu SL2014 (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) do celów związanych z realizacją Projektu organizowanego w ramach RPO WŚ 2014-2020. Dane te są wprowadzane m.in. do systemu SL2014, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach EFS oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania danych osobowych dziecka, prawie wglądu do danych oraz możliwości ich aktualizacji. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych dziecka w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku dziecka, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.), do celów promocyjnych, na przykład w opracowywanych raportach, na stronie internetowej Projektu.
6. Wyrażam zgodę na udział dziecka w badaniach ankietowych lub innych badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
7. Jestem świadoma(-y), że złożenie ww. dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
8. Upředziona(-y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.
9. Potwierdzam zgodność danych zawartych w pkt. I – III.

Data Imię i nazwisko Podpis



IV. OŚWIADCZENIA NAUCZYCIELA

1. Zapoznałam(-em) się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w *Regulaminie uczestnictwa w Projekcie* i akceptuję jego treść.
2. Zostałam(-em) poinformowana(-y), że Projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Jestem świadoma(-y), że złożenie dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych lub innych badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.), do celów promocyjnych, na przykład w opracowywanych raportach, na stronie internetowej Projektu.

Data Imię i nazwisko Podpis

Data Czytelny podpis osoby przyjmującej Formularz Zgłoszeniowy