

„Praktyka drogą do zatrudnienia”

projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020,
Działanie 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego

.....
Imię i Nazwisko Uczestniczki/Uczestnika

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna w zajęciach*:

- 1. zajęcia stacjonarne,**
- 2. staż zawodowy u pracodawcy**

realizowanych w ramach projektu „Praktyka drogą do zatrudnienia”.

Jednocześnie oświadczam, że:

- nikt z członków rodziny zamieszkujących w jednym gospodarstwie domowym nie jest objęty kwarantanną/izolacją ze względu na zagrożenie epidemiologiczne;
- nikt z członków rodziny zamieszkujących w jednym gospodarstwie domowym nie wykazuje objawów zakażenia typu: podniesiona temperatura, kaszel, katar;
- zobowiązuję się do poinformowania przedstawiciela Magdalena Światły oraz TOP-PROJEKT – AKADEMIA Sp. z o.o. o jakichkolwiek zagrożeniach, objawach zakażenia, nakazach izolacji – natychmiast po ich wystąpieniu.

.....
Czytelny podpis rodzica

OŚWIADCZENIE UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA (UP)

Oświadczam, że wyrażam wolę uczestnictwa w zajęciach*:

- 1. zajęcia stacjonarne,**
- 2. staż zawodowy u pracodawcy**

Jednocześnie oświadczam, że:

- nikt z członków rodziny zamieszkujących w jednym gospodarstwie domowym nie jest objęty kwarantanną/izolacją ze względu na zagrożenie epidemiologiczne;
- nikt z członków rodziny zamieszkujących w jednym gospodarstwie domowym nie wykazuje objawów zakażenia typu: podniesiona temperatura, kaszel, katar;
- zobowiązuję się do poinformowania przedstawiciela Magdalena Światły oraz TOP-PROJEKT- AKADEMIA Sp. z o.o. o jakichkolwiek zagrożeniach, objawach zakażenia, nakazach izolacji – natychmiast po ich wystąpieniu.

.....
Czytelny podpis UP

*w przypadku braku zgody wykreślić