



Załącznik nr 7

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO FORMY WSPARCIA

| Nazwa  | Pole danych  |
|--|--|
| Imię (imiona)                                      |  |
| Nazwisko   |  |
|  | <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1 w Zamościu<br><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 im. Tadeusza Kościuszki w Zamościu<br><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 3 im. Armii Krajowej w Zamościu<br><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. Dzieci Zamojszczyzny w Zamościu<br><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 5 im. Józefa Piłsudskiego w Zamościu<br><input type="checkbox"/> 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)