

## DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU ERASMUS+

### „Szlifowanie kompetencji zawodowych i społecznych w środowisku europejskim”

<b>Beneficjent</b>	<b>Zespół Szkół Ekonomicznych im. Jana Pawła II w Staszowie</b>
<b>Partner Projektu</b>	<b>Sistema Turismo s.r.l. we Włoszech</b>
<b>Nr projektu</b>	<b>2016-1-PL01-KA102-025605</b>
<b>Czas trwania projektu</b>	<b>01.10.2016 r. – 31.12.2017 r.</b>

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

\* - zaznaczyć właściwe

1. Imię (imiona): .....

2. Nazwisko:.....

3. Klasa ....., Technik ..... Płeć\*: kobieta  mężczyzna

4. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DANE KONTAKTOWE:

5. Ulica: .....

6. Nr domu: ..... 7. Nr lokalu:.....

8. Miejscowość:.....

9. Obszar (miejscowość z punktu 8)\*: miejski  wiejski

10. Kod pocztowy i miejscowość:.....

11. Województwo:..... 12. Powiat:.....

13. Telefon stacjonarny: ..... 14. Telefon komórkowy: .....

15. Adres poczty elektronicznej (e-mail): .....

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/podpis uczestnika Projektu i Rodzica/Opiekuna/