



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że nie ma żadnych zdrowotnych przeciwwskazań, abym wziął udział w projekcie, wyjechał na zagraniczną mobilność zawodową i realizował 80-godzinny program praktyk zawodowych, zgodny z moim kierunkiem kształcenia.

Jednocześnie informuje, że zapoznałem się z Regulamin Rekrutacji oraz Regulaminem Mobilności i akceptuję wszystkie jego zapisy. Zdaję sobie także sprawę z konsekwencji, jaki mogą zaistnieć w sytuacji niedotrzymania przeze mnie zapisów w nich zawartych. Jestem świadom praw i obowiązków wynikających z tytułu uczestnictwa w projekcie nr 2022-1-PL01-KA121-VET-000055875, realizowanego w ramach Akredytacji Erasmus 2021-2027 przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Kochanowskiego w Węgrowie.

.....

Podpis uczestnika projektu

.....

Podpis rodzica (w przypadku osób niepełnoletnich)