

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**UCZESTNIKA PROJEKTU: „ W EUROPEJSKIM STYLU”****NR PROJEKTU: 2019-1-PL01-KA102-063165**

1.	imię i nazwisko	
2.	data urodzenia	
3.	miejsce urodzenia	
4.	PESEL	
5.	seria i numer dowodu osobistego	
6.	data ważności dowodu osobistego	
7.	dowód osobisty wydany przez	
8.	kierunek kształcenia/ zawód	
9.	telefon kontaktowy	
10.	adres mailowy (drukowanymi literami)	
ADRES ZAMIESZKANIA		
11.	województwo	
12.	powiat	
13.	gmina	
14.	miejsowość	
15.	kod pocztowy	
16.	ulica	
17.	numer budynku	
18.	numer lokalu	

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

UCZESTNIKA PROJEKTU: „ W EUROPEJSKIM STYLU”

NR PROJEKTU: 2019-1-PL01-KA102-063165

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w
wyjeździe do na staż zawodowy w ramach projektu „W europejskim
stylu” (program Erasmus+)

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

telefon kontaktowy