**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

**w programie ERASMUS+**

Ja (**imiona**) ………………………………………………………(nazwisko)………………………………………………(nr

PESEL)……………………………………………………., (email)……………………………………………………..,

(numer tel.) ………………………………………, (data urodzenia) ……………………………………………………….,

(adres zamieszkania)……………………………………………………………………………………………………………..,

uczeń/uczennica klasy ……….. , deklaruję uczestnictwo w projekcie **„Staże w Hiszpanii inwestycją w przyszłą karierę zawodową”**, którego realizacja będzie polegała na udziale w zajęciach przygotowawczych i **2-tygodniowej praktyce** w ośrodku szkoleniowym AYMÀS FORMACION S.L. w **Walencji w Hiszpanii** w terminie 02 – 16.11.2024 r.. Patronem stażu po stronie hiszpańskiej będzie instytucja partnerska **TravelEdventures Spain**.

Data:……………………………………

Podpis:………………………………………

 Data………………………………………

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki……………………………..

……………………………………. w projekcie ***„Staże w Hiszpanii inwestycją w przyszłą karierę zawodową”*** i wyjazd na 2-tygodniową praktykę zawodową, która odbędzie się w ośrodku szkoleniowym AYMÀS FORMACION S.L. w **Walencji w Hiszpanii** w terminie 02 – 16.11.2024 r. .

Warunkiem uczestnictwa jest posiadanie ważnego dowodu osobistego lub paszportu oraz Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego.

Szkoła zapewnia uczniom opiekę wychowawczą.

Podpis…………………………………………..

W razie rażącego naruszenia przez moje dziecko *Regulaminu wycieczek szkolnych*, zobowiązuję się do jego odebrania z miejsca odbywania stażu w Walencji w Hiszpanii.

.............................. ………...………………………………….

 data czytelny podpis

 Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……………………………………………….

w zagranicznym stażu w dniach 02 – 16.11.2024 r..

 Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich aby syn/córka uczestniczył/a w wyjeździe stażowym.

 Zgadzam się na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

 Zapewnię swemu dziecku bezpieczne dotarcie na miejsce zbiórki i powrót do domu.

 Biorę odpowiedzialność finansową za ewentualne wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wycieczek szkody materialne spowodowane przez moje dziecko.

 W czasie stażu można się z nami kontaktować telefonicznie:

 ……………………………………………………………….

 (nr telefonu)

.............................. ………...………………………………….

 data podpis rodziców

Deklaruję udział syna/córki w 1-dniowej wycieczce do miejscowości Peñíscola pod opieką nauczycieli ZS nr 7 w Koszalinie.

.............................. ………...………………………………….

 data czytelny podpis