

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

<b>Tytuł projektu:</b>	„Szkolimy fachowców”
<b>Oś Priorytetowa:</b>	XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego
<b>Działanie:</b>	11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy- kształcenie zawodowe uczniów
<b>Poddziałanie:</b>	11.2.3 Wsparcie szkolnictwa zawodowego

**Wypełnia pełnoletni uczeń lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia:**

*W przypadku zakwalifikowania się do projektu, dane osobowe zostaną wprowadzone do aplikacji lokalnego systemu informatycznego (LSI 2014). Jest to system lokalny wspierający realizację programów operacyjnych realizowanych w ramach Funduszy Europejskich 2014-2020. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.*

DANE UCZNIA/UCZENNICY OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE	
IMIĘ/ IMIONA	
NAZWISKO	
PESEL	
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta
WIEK	
MIEJSCE URODZENIA	
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe
NAZWA SZKOŁY / PLACÓWKI	Zespół Szkół nr 3 w Rudzie Śląskiej, ul. Alojzego Jankowskiego 2, 41-710 Ruda Śląska
KIERUNEK KSZTAŁCENIA	<input type="checkbox"/> TECHNIK ELEKTRYK <input type="checkbox"/> TECHNIK INFORMATYK <input type="checkbox"/> TECHNIK GÓRNICTWA PODZIEMNEGO
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba pracująca

DANE KONTAKTOWE – MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku/lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy*	
e-mail*	

\*jedno z pól obowiązkowe

STATUS UCZNIĄ/UCZENNICY W CHWILI ZGŁOSZENIA SIĘ DO PROJEKTU			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UDZIAŁU W PROJEKTACH WSPÓŁFINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW UE**

Oświadczam, iż uczestniczyłem /moje dziecko/podopieczny uczestniczyło w szkoleniach organizowanych w ramach projektu współfinansowanego ze środków UE : (\*zaznacz właściwe):

TAK

NIE

nie wyrażam zgody na podanie informacji, jednocześnie zgadzam się na przyznanie mi/mojemu dziecku/podopiecznemu 0 punktów za powyższe kryterium punktowe

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIADANIA ORZECZENIA/OPINII**

Oświadczam, iż posiadam/moje dziecko/podopieczny posiada orzeczenie/opinię o niepełnosprawności: (\*zaznacz właściwe):

TAK

NIE

nie wyrażam zgody na podanie informacji o niepełnosprawności, jednocześnie zgadzam się na przyznanie mojemu dziecku/podopiecznemu 0 punktów za powyższe kryterium punktowe

**Uprowadzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:**

- 1) Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szkolimy fachowców”, zwanym dalej Regulaminem i w pełni akceptuję jego zapisy.
- 2) Jestem przedstawicielem/moje dziecko jest przedstawicielem\*\* grupy docelowej wymienionej ww. Regulaminie.
- 3) Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków z budżetu państwa w ramach RPO WSL na lata 2014-2020.
- 4) Wyrażam zgodę na możliwość nieodpłatnego wykorzystania i rozpowszechniania przez Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o., Miasto Ruda Śląska oraz Zespół Szkół nr 3 w Rudzie Śląskiej w czasie trwania realizacji Projektu oraz w okresie następującym po okresie realizacji Projektu, mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka\*\* do celów związanych z monitoringiem, kontrolą i ewaluacją realizowanego Projektu oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego w szczególności w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach, pod warunkiem, że fotografia, nagranie zostało wykonane w trakcie trwania Projektu.
- 5) Wyrażam zgodę na udział/udział mojego dziecka\*\* w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
- 6) W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a/ żadnych zastrzeżeń ani roszczeń.
- 7) W przypadku zakwalifikowania się do Projektu zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących podanych danych/danych mojego dziecka\*\*, o ile one wystąpią w trakcie trwania Projektu.
- 8) Podane dane są zgodne z prawdą.
- 9) Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

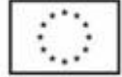
<b>miejsowość, data</b>	<b>czytelny podpis (imię i nazwisko) pełnoletniego ucznia/uczennicy/rodzica***/opiekuna prawnego***</b>

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* w przypadku ucznia niepełnoletniego wymagany podpis ucznia i rodzica



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a ..... oświadczam, że jestem uczniem/nnicą ..... klasy technikum Zespołu Szkół nr 3 w Rudzie Śląskiej ul. Alojzego Jankowskiego 2 i wyrażam wolę na udział w zajęciach dodatkowych w ramach projektu pn. „Szkolimy fachowców” nr Projektu WND-RPSL.11.02.03-24-0581/19 realizowanego w ramach Osi Priorytetowej XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla Działania 11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy- kształcenie zawodowe uczniów dla Poddziałania 11.2.3 Wsparcie szkolnictwa zawodowego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 przez Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o. oraz Partnera Projektu Miasto Ruda Śląska dla uczniów/ uczennic Zespołu Szkół nr 3 w Rudzie Śląskiej. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Jestem kwalifikowana/y do udziału w projekcie i spełniam kryteria rekrutacji umieszczone w Regulaminie rekrutacji.**

**Z uwagi na powyższe zobowiązuję się do:**

- \* przestrzegania regulaminu rekrutacyjnego w projekcie „Szkolimy fachowców” nr Projektu WND-RPSL.11.02.03-24-0581/19,
- \* uczestnictwa w warsztatach z doradcą zawodowym,
- \* regularnego uczestnictwa w zajęciach oraz obecności na co najmniej 90% zajęć dodatkowych,
- \* sumiennego przygotowania się do zajęć oraz do przynoszenia na zajęcia otrzymanych materiałów dydaktycznych,
- \* podpisywania list obecności na zajęciach,
- \* uczestnictwa w badaniach sprawdzających postępy kursów,
- \* uczestnictwa w egzaminie końcowym, jeżeli taki występuje
- \* uczestnictwa w 150- godzinnym stażu zawodowym w okresie wakacyjnym, w przypadku zakwalifikowania się do jego odbycia,
- \* wypełniania testów, ankiet i udzielania informacji, w jaki sposób zajęcia przyczyniły się do podniesienia moich umiejętności i kwalifikacji (zarówno w trakcie trwania zajęć dodatkowych jak i po ich zakończeniu).

**Oświadczam także, iż:**

- \* Zostałem poinformowany że projekt „Szkolimy fachowców” nr Projektu WND-RPSL.11.02.03-24-0581/19 jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Budżet Państwa.
- \* Zapoznałem się z regulaminem uczestnictwa w ramach niniejszego projektu i w pełni go akceptuję.
- \* Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie określone w projekcie i regulaminie rekrutacyjnym
- \* Zostałem poinformowany o celu zbierania danych osobowych, prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, obowiązku podania danych i o jego podstawie prawnej,
- \* Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z udziałem w niniejszym projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Poinformowano mnie o odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych,
- \* nie korzystam z takich samych form wsparcia w identycznym zakresie w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

\*niepotrzebne skreślić

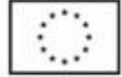
Ruda Śląska, dn. ....

.....  
Czytelny podpis (imię i nazwisko) uczestnika/czki projektu\*

\*W przypadku ucznia niepełnoletniego wymagany podpis ucznia i rodzica



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Szkolimy fachowców” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: [kancelaria@slaskie.pl](mailto:kancelaria@slaskie.pl), strona internetowa: [bip.slaskie.pl](http://bip.slaskie.pl).
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: [daneosobowe@slaskie.pl](mailto:daneosobowe@slaskie.pl).
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
  - udzielenia wsparcia
  - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
  - monitoringu
  - ewaluacji
  - kontroli
  - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
  - sprawozdawczości
  - rozliczenia projektu
  - odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania
  - zachowania trwałości projektu
  - archiwizacji
  - badań i analiz.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej: RODO), wynikający z:
  - a) art. 125 i 126 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
  - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o., ul. Celulozowa 19A/6, 87-800

Włocławek w partnerstwie z Miastem Ruda Śląska Pl. Jana Pawła II 6, 41-709 Ruda Śląska/ Zespołem Szkół nr 3 w Rudzie Śląskiej, ul. Alojzego Jankowskiego 2, 41-710 Ruda Śląska.

- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- 11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

- 1) W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem\*.
- 2) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem\*.
- 3) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

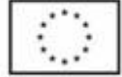
.....  
*CZYTELNY PODPIS  
UCZESTNIKA PROJEKTU\*\**

\*Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu).

\*\* W przypadku ucznia niepełnoletniego wymagany podpis ucznia i rodzica



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny





Ruda Śląska, .....

## OŚWIADCZENIE

W związku z realizacją projektu pn. „**Szkolimy fachowców**” nr Projektu WND-RPSL.11.02.03-24-0581/19 realizowanego ramach Osi Priorytetowej XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla Działania 11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy- kształcenie zawodowe uczniów dla Poddziałania 11.2.3 Wsparcie szkolnictwa zawodowego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczam, że:

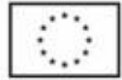
1. Zapoznałem/am się z zakresem i celami w/w projektu oraz zostałem/am poinformowany/na o obowiązku stosowania działań równościowych zgodnie z Wytycznymi Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014 – 2020.
2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnienie mojego wizerunku we wszystkich materiałach i publikacjach promocyjnych, informacyjnych i raportujących dotyczących realizowanego projektu pn. „**Szkolimy fachowców**”.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w trakcie realizacji projektu oraz w czasie jego trwałości.

.....  
Czytelny podpis (imię i nazwisko) uczestnika/czki projektu\*

*\*W przypadku ucznia niepełnoletniego wymagany podpis ucznia i rodzica*



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Dotyczy projektu pn. „Szkolimy fachowców” nr Projektu WND-RPSL.11.02.03-24-0581/19 realizowanego w ramach Osi Priorytetowej XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla Działania 11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy- kształcenie zawodowe uczniów dla Poddziałania 11.2.3 Wsparcie szkolnictwa zawodowego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Ja, niżej podpisany/a rodzic/opiekun prawny .....

Zamieszkały/a .....

Telefon kontaktowy ..... **wyrażam zgodę na uczestnictwo** mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej.....w zajęciach dodatkowych, płatnych letnich stażach zawodowych organizowanych w ramach projektu pn. „Szkolimy fachowców” nr Projektu WND-RPSL.11.02.03-24-0581/19.

### Oświadczam, że:

- \* Spełnia on/ona kryteria kwalifikujące go/ją do udziału w projekcie określone w projekcie i regulaminie rekrutacyjnym.
  - \* Jestem świadoma/świadomy, że obecność mojego dziecka w zajęciach do których został/a zrekrutowany/a jest obowiązkowa.
  - \* Pisemne usprawiedliwienie nieobecności dziecka na zajęciach dodatkowych prześlę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji Projektu.
  - \* Zobowiązuje się zapewnić dziecku dojazd do miejsca realizacji zajęć.
  - \* Poność pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka w drodze do miejsca i z miejsca odbywania zajęć.
1. Deklaruję uczestnictwo swojego dziecka/podopiecznego w projekcie.
  2. Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/ córki **w odbyciu 150 godzinnego stażu zawodowego** organizowanego w ramach projektu pn. „Szkolimy fachowców” nr Projektu WND-RPSL.11.02.03-24-0581/19
  3. Oświadczam, że **wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnienie wizerunku mojego syna/córki/podopiecznego/ej** we wszystkich materiałach i publikacjach promocyjnych, informacyjnych i raportujących dotyczących realizowanego projektu pn. „Szkolimy fachowców” nr WND-RPSL.11.02.03-24-0581/19
  4. wyrażam **zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej**, które będą:
    - \* administrowane przez Zarząd Województwa Śląskiego dla zbioru „Beneficjenci w ramach RPO WSL 2014-2020” oraz Ministra Infrastruktury i Rozwoju dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”
    - \* dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pn. „Szkolimy fachowców” nr WND-RPSL.11.02.03-24-0581/19 ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020,
    - \* dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Zarządowi Województwa Śląskiego, ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, beneficjentowi realizującemu projekt-Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o., ul. Celulozowa 19A/6, 87-800 Włocławek, reprezentowane przez Prezesa Zarządu Annę Grabowską w partnerstwie z Miastem Ruda Śląska oraz Realizatorem Projektu - Zespołem Szkół nr 3 w Rudzie Śląskiej ul. Alojzego Jankowskiego 2, 41-710 Ruda Śląska, reprezentowanym przez Dyrektora Szkoły Panią Annę Witkowską oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu; dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWSL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWSL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWSL
    - \* podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,
    - \* mam prawo dostępu do treści danych mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej i ich poprawiania.

Ruda Śląska, .....

.....  
czytelny podpis (imię i nazwisko) rodzica/opiekuna prawnego