**Załącznik nr 9**

Sosnowiec, …………………

***DEKLARACJA***

 ***UCZESTNICTWA W STAŻU ZAWODOWYM***

***w ramach projektu***

**„Bilans kompetencji informatyka”**

***nr Projektu WND-RPSL.11.02.03-24-081E/17***

**IMIĘ I NAZWISKO:….…………………………………………………………………………..……………………….**

**ADRES: ……….………………………………………………………………………………………….…………………..**

**PESEL: ……………………………………………………………………….………………………………………………..**

Ja, niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo odbycia miesięcznego stażu zawodowego organizowanego w ramach realizacji projektu pn. „Bilans kompetencji informatyka” nr Projektu WND-RPSL. 11.02.03-24-081E/17 realizowanego w ramach Osi Priorytetowej XI. Wzmacnianie 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 - konkurs Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

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

Czytelny podpis (imię i nazwisko)Uczestnika\*

\*W przypadku ucznia niepełnoletniego wymagany podpis ucznia oraz rodzica/opiekuna prawnego