**Załącznik nr 8**

Sosnowiec, …………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZACE PREFEROWANEJ FORMY WSPARCIA DLA UCZNIA**

W ramach prowadzonego 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.

Oświadczam, że jestem uczniem klasy o kierunku: technik informatyk Zespołu Szkół Elektronicznych
i Informatycznych w Sosnowcu i wyrażam wole na udział w szkoleniach z zakresu:

1. **Linux podstawowa administracja oraz C++/C#**

[ ]  TAK

[ ]  NIE

1. **Oprogramowanie na urządzenia mobilne oraz nowoczesny montaż/demontaż komponentów BGA stosowanych w aplikacjach mobilnych**

[ ]  TAK

[ ]  NIE

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

Czytelny podpis (imię i nazwisko)Uczestnika