



DOGONIĆ ZAWÓD – STAŻE DLA UCZNIÓW ZS 5 I ZSTB

Załącznik nr 4

**Formularz Pracodawcy
u którego realizowany jest staż uczniowski w projekcie**

Dziękujemy za objęcie naszego ucznia/uczennicy stażem uczniowskim w projekcie pt. „Dogonić staż – staże dla uczniów ZS5 i ZSTB”. By staż mógł być w pełni zaliczony i rozliczony potrzebujemy od Państwa firmy ważnych informacji, których zakres określiliśmy w poniższej tabeli. Bardzo prosimy o jej wypełnienie (czytelnie lub komputerowo w wersji elektronicznej) i przesłanie na adres: j.toborowicz@o2.pl lub przekazanie do biura projektu (ZSTB ul. 11 Listopada 45 pokój nr 1, 44-335 Jastrzębie-Zdrój). W przypadku pytań prosimy o kontakt pod nr +48 506 475 505.

1	Uczeń/Uczennica przyjęty/a na staż:		
2	Pełna nazwa firmy:		
3	Osoba reprezentująca firmę:	Imię i nazwisko:	Stanowisko:
		Imię i nazwisko:	Stanowisko:
4	NIP:		
5	Branża:		
6	Adres firmy:		
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
	Ulica:		
	Nr budynku	Nr lokalu	
7	Miejsce odbywania stażu:		
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
	Ulica:		
	Nr budynku	Nr lokalu	
8	Nr telefonu:	E-mail:	
9	Nr konta firmowego, na który będzie przelewana stawka stażowa:		
10	Opiekun przydzielony stażyscie:		
11	Telefon opiekuna	E-mail opiekuna	
12	W jakich godzinach może odbywać staż nasz uczeń/uczennica?	<ul style="list-style-type: none"> • Godziny pracy: _____ • Wymiar tygodniowy [w godz.]: _____ • Wymiar dobowy [w godz.]: _____ 	
13	Dodatkowe informacje:		

OŚWIADCZENIA:

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem projektu, akceptuję jego zapisy
- Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. Zgodnie z art. 233 §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 533 z późn. Zm.) osoba, która składa fałszywe oświadczenie i została uprzedzona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.



DOGONIĆ ZAWÓD – STAŻE DLA UCZNIÓW ZS 5 I ZSTB

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z *Księżką Standardów realizacji projektu*, a w tym z *Kartą Praw Podstawowych, Konwencją ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych, Zasadą równości kobiet i mężczyzn, Zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz Zasadą Zrównoważonego Rozwoju*
- Oświadczam, że opiekun stażu uczniowskiego spełnia warunek określony w art. 120 ust. 3a Prawa oświatowego
- Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w projekcie przez Wnioskodawcę (Załącznik nr 2) i Formularzem klauzuli informacyjnej IZ (Załącznik nr 3).

Data	Pieczętka firmy i podpis osoby reprezentującej firmę