



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

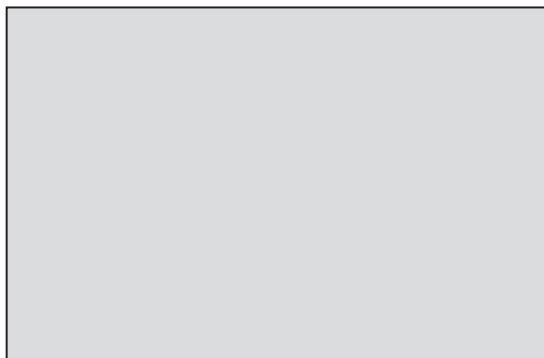


**Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce**

załącznik nr 1 do Regulaminu stanowiącego Załącznik do uchwały nr XXVII z dnia 22 kwietnia 2013 r.

*Numer wniosku (wypełnia Partner):*

.....



**Wniosek**

**o przyznanie stypendium stażowego w ramach projektu  
„Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce”**

<i>(wypełnia Partner .....)</i>	
<b>Imię i nazwisko ucznia/ uczennicy</b>	
<b>Imię i nazwisko Wnioskodawcy</b>	
* Wnioskodawca – pełnoletni uczeń/uczennica ubiegający/a się o stypendium stażowe lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego/ej ucznia/uczennicy	

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**Lider projektu:**

Województwo Małopolskie  
Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego  
e-mail: bkz.sekretariat@umwm.pl, www.zawodowamalopolska.pl



**MODERNIZACJA  
KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO  
W MAŁOPOLSCE**

**Partner projektu:**

Powiat Wadowice – Starostwo Powiatowe w Wadowicach  
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2  
tel.33 873-42-52, fax. 33 873-42-19  
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl



**Część I wniosku: dane osobowe<sup>1</sup>**

**Dane dotyczące ucznia/uczennicy (wypełnić drukowanymi):**

1. **Imię i nazwisko:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. **PESEL:**

3. **Data i miejsce urodzenia: (rrrr-mm-dd)**

4. **Imiona rodziców:**

5. **Adres stałego zameldowania:**

ulica

nr domu

nr mieszkania

		-				
--	--	---	--	--	--	--

kod pocztowy

poczta

miejsowość

gmina

powiat

województwo

6. **Adres zamieszkania (wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania):**

ulica

nr domu

nr mieszkania

		-				
--	--	---	--	--	--	--

kod pocztowy

poczta

miejsowość

gmina

powiat

województwo

<sup>1</sup> wypełnia Wnioskodawca (pełnoletni uczeń/uczennica lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia/uczennicy)









**Część II wniosku**

1. W związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Unii Europejskiej w ramach projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce” realizowanego przez ....., oświadczam, iż uczeń/ uczennica ..... **(wpisać imię i nazwisko)** w roku szkolnym .../.... w dniach ..... odbył staż w przedsiębiorstwie ..... zgodnie z zapisami Umowy nr .... na realizację stażu w ramach projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce”. Do wniosku załączam:

1. wypełniony i podpisany przez właściwe osoby Dziennik stażu.
  2. wypełnioną i podpisaną przez właściwe osoby Kartę czasu odbywania stażu.
  3. wypełniony i podpisany przez właściwe osoby Certyfikat odbycia stażu.
  4. kserokopię dokumentu tożsamości ucznia/uczennicy.
2. Wnoszę o wypłatę stypendium stażowego w wysokości ..... zł przelewem na konto o numerze: .....
3. W związku z przystąpieniem do Projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce” (nr projektu: POKL.09.02.00-12-001/10) realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:
- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, ul Wspólna 2/4,00 - 926 Warszawa;
  - 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce” (nr projektu: POKL.09.02.00-12-001/10), ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
  - 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce” (nr projektu: POKL.09.02.00-12-001/10), ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
  - 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
  - 5) zostałam/em poinformowany/a o możliwości swojego przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników;
  - 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
**Podpis Lidera szkolnego**

.....  
**Podpis Wnioskodawcy**

**waga!!**

**Uzupełnić w przypadku kiedy Wnioskodawcą jest rodzic lub opiekun prawny ucznia/uczennicy:**

Niniejszym oświadczam, że jestem umocowany prawnie do występowania w imieniu ucznia/uczennicy:

.....  
**Podpis Wnioskodawcy**

Niniejszym oświadczam, że znane mi jest złożenie wniosku o przyznanie stypendium w moim imieniu przez Wnioskodawcę.

.....  
**Podpis ucznia/uczennicy**

