



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

do przedsięwzięcia „Zawodowe odkrywanie Europy” nr 2024-1-PL01-KA122-VET-000215476
realizowanego w ramach projektu „**Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów
oraz kadry kształcenia zawodowego**” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków
Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju
Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+

INFORMACJE ZDROWOTNE NA POTRZEBY ZAGRANICZNEJ MOBILNOŚCI		
choruje / nie choruje na przewlekłe choroby		
jestem uczulony (a) / nie jestem uczulony (a)		
przyjmuje / nie przyjmuje leki		
inne uwagi / informacje		
Dane osobowy upoważnionej do przekazywania informacji medycznych	Imię i nazwisko, rola	Numer telefonu

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji oraz Regulaminem Mobilności i zobowiązuje się do ich ścisłego przestrzegania. Oświadczam także, że mój stan zdrowia, umożliwia bezproblemową i bezpieczną podróż do Włoch i z powrotem, a także realizację programu praktyk zawodowych w wymiarze 70 godzin. W razie jakichkolwiek sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi dotyczącą mojej osoby, a także przekazywanie informacji o moim stanie zdrowia osobie upoważnionej.

.....
Data i podpis uczestnika projektu

.....
Data i podpis rodzica w przypadku osoby niepełnoletniej