

Informacja o uczestniku

Imię i nazwisko uczestnika:.....

Kraj odbywania praktyk:.....

Termin odbywania praktyk:.....

Deklaracja opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika:

1. Wyrażam zgodę aby moje dziecko/podopieczny(a) wziął/wzięła udział w praktykach zagranicznych w ramach projektu nr: 2017-1-PL01-KA102-036616, realizowanego w ramach programu Erasmus+;
2. Oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za dziecko podczas całego pobytu w kraju odbywania praktyk;
3. Zobowiązuję się do pokrycia poniesionych w ramach projektu kosztów w przypadku rezygnacji mojego dziecka z udziału w projekcie przed jego rozpoczęciem lub w trakcie trwania z przyczyn innych niż losowe tj. np., choroba, ciężka sytuacja rodzinna itp.
4. Moje dziecko/podopieczny ma następujące wymagania/potrzeby (jeśli nie, proszę wpisać „nie dotyczy”):

- Specjalne wymagania żywieniowe:

.....
.....

- alergie na leki, proszę je wymienić:

.....
.....

- Jeśli Państwa dziecko/ podopieczny wymaga stałego leczenia, proszę o podanie szczegółów:

.....
.....

W przypadku chorób przewlekłych prosimy aby dziecko miało ze sobą historię choroby;

- Jeżeli Państwa dziecko/ podopieczny(a) wymaga szczególnej opieki medycznej lub jakiegokolwiek wsparcia, proszę wskazać o jaki rodzaj opieki chodzi (informacja ta nie stanowi podstawy do wykluczenia udziału w projekcie, a jedynie jest elementem mającym na celu zwiększenie bezpieczeństwa):

.....
.....

- Czy Państwa dziecko/podopieczny(a) miał w ciągu ostatnich 4 tygodni kontakt z chorobami zakaźnymi, bądź sam/a był/a chora/y? TAK NIE

Jeśli tak, proszę podać więcej szczegółów:

.....
.....

- Kiedy Państwa dziecko/ podopieczny(a) ostatni raz otrzymało zastrzyk przeciwko tężcowi:

.....

- Leki przyjmowane na stałe przez dziecko (proszę o wypisanie wszystkich przyjmowanych leków wraz z dawkowaniem):

.....
.....
.....
.....
.....

5. Wyrażam zgodę, aby by moje dziecko/podopieczny(a) został(a) odesłana/y do domu w następujących okolicznościach:

A. Naruszenia regulaminu odbywania praktyk w danym kraju;

B. Jeśli jego/jej zachowanie uważane będzie za nieodpowiednie lub obraźliwe dla pozostałych uczestników, lub będzie zagrażało innym, lub uszkodzony zostanie jakkolwiek majątek;

C. Jeśli nastąpi taka konieczność z powodów medycznych;

W przypadku punktów A i B przyjmuję pełną odpowiedzialność i zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów;

6. Zobowiązuje się poinformować organizatorów praktyk o wszelkich nowych okolicznościach dotyczących zdrowia, jakie wystąpią pomiędzy podpisaniem poniższego oświadczenia a rozpoczęciem praktyk;

7. Zgadzam się by moje dziecko/podopieczny(a) w następstwie wypadku, choroby lub sytuacji wymagającej leczenia otrzymał leki zgodne z zaleceniami lekarza, mógł być poddany zabiegom dentystycznym, chirurgicznym, a także mógł otrzymać leki znieczulające, lub było poddane zabiegowi transfuzji krwi i innym zabiegom niezbędnym do ratowania życia;

8. Dane kontaktowe w przypadku sytuacji kryzysowej:

Imię i nazwisko:

Relacja z uczestnikiem:

Tel. domowy:

Tel. do pracy :

Tel. komórkowy:

Alternatywne dane kontaktowe (gdyby nie można było się skontaktować z rodzicem/opiekunem):

Imię i nazwisko:

Relacja z uczestnikiem:

Tel. domowy:

Tel. do pracy :

Tel. komórkowy:

9. Oświadczam, iż biorę odpowiedzialność i ponoszę koszty szkód materialnych wyrządzonych przez dziecko pozostające pod moją opieką, a nieobjęte ubezpieczeniem;
10. Wyrażam zgodę aby moje dziecko było fotografowane i jego wizerunek został wykorzystany do celów związanych z realizacją i promocją projektu. Prawo do wykorzystania wizerunku nie obejmuje przekazywania praw dalej, ani wykorzystania w celach komercyjnych lub niezwiązanych z realizacją i waloryzacją projektu;

Regulamin uczestnictwa w praktykach zagranicznych

odbywających się w projekcie 2017-1-PL01-KA102-036616 realizowanym w ramach programu Erasmus+

1. Każdy z uczestników zobowiązany jest do odbywania praktyk zawodowych w wyznaczonym miejscu i godzinach, oraz przestrzegania wszystkich zasad obowiązujących w miejscu pracy – zgodnie z zasadami ustalonymi przez pracodawców;
2. Podczas pobytu zagranicznego obowiązuje całkowity zakaz spożywania napojów alkoholowych i zażywania substancji psychoaktywnych;
3. Każdy z uczestników zobowiązany jest do bezzwłocznego poinformowania opiekuna/koordynatora projektu o nieprawidłowościach i problemach w miejscu odbywania praktyki i miejscu zakwaterowania;
4. Każdy uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania regulaminu miejsca zakwaterowania;
5. Każdy uczestnik zobowiązany jest do gospodarnego zarządzania przyznanym kieszonkowym na wyżywienie.
6. Każdy z uczestników zobowiązany jest do uczestniczenia we wszystkich aktywnościach przewidzianych w harmonogramie pobytu w kraju odbywania praktyk;

.....
podpis opiekuna (jeżeli dotyczy)

.....
podpis uczestnika