



**СВИЩОВСКА ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ
„АЛЕКО КОНСТАНТИНОВ“**

Адрес: гр. Свищов - 5250, ул. "Искър" №19; тел. **0631 60812** – Директор;
0631 60816 - Зам.-директор;**0631 60798** – Счетоводство;**0631 60851** –Канцелария;
e-mail: **info-300819@edu.mon.bg**, Web сайт: **www.spg-svishtov.com**

ДО
Комисията за подбор на участници
в мобилността по проект
2024-1-BG01-KA121-VET-000223253

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ

Име, презиме, фамилия

Клас Професия Заявл. вх. №

ОТНОСНО: Кандидатстване за участие в проект „**Заедно в професионалното обучение за успешен старт в професията**“ по програма Еразъм+, Ключова дейност 1 "Образователна мобилност за граждани", Сектор "Професионално образование и обучение“ .

ДЕКЛАРИРАМ:

- Средният ми успех за учебната 2023/2024 година е
- Средният ми успех от чуждоезиково обучение (I и II чужд език) за учебната 2023/2024 година е
- Средният ми успех от общоотраслова, специфична и разширена професионална подготовка през учебната 2023/2024 година е
- Не съм наказван(а)/**Наказан съм**/ по чл.199, т. 1 и 3 от ЗПУО /**Ако сте наказан(а) - опишете!**/.....
- 1. Запознат(а) съм със съдържанието и целите на проекта и ще съдействам активно за неговото реализиране.
- 2. Съгласен (съгласна) съм личните ми данни да бъдат използвани за целите на проекта, както да бъде сниман/а във видео- или фото- формат във връзка с участието ми в дейностите по проект „**Заедно в професионалното обучение за успешен старт в професията**“
- 3. Съгласен (съгласна) съм заснетите изображения да бъдат свободно публикувани, включително в електронен или цифров вид, с цел публичност на проекта.
- 4. Декларирам, че **съм/не съм** (*вярното се подчертава*) участвал/а до момента в проект, финансиран по програма Еразъм+, Ключова дейност 1: „Образователна мобилност за граждани“.
- 5. В случай на предоставяне на невярна информация ще възстановя отпуснатите ми попроекта средства.

Дата:

УЧЕНИК:

РОДИТЕЛ/НАСТОЙНИК:

/...../

име и фамилия

КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ:

/...../

име и фамилия