



INFORMACJA DLA ORGANIZATORA PROJEKTU

ERASMUS+

PRAKTYKA ZAWODOWA W HISZCZAPNII lub PORTUGALII

30.01.2022 – 19.02.2022

Ja, niżej podpisany(a),

jako uczestnik Projektu ERASMUS + oświadczam, że znana mi jest obecna sytuacja sanitarno - epidemiologiczna dotycząca pandemii koronawirusa SARS-CoV-2.

Oświadczam, że jestem świadomy/ świadoma sytuacji i nie rezygnuję z udziału w projekcie w związku z rygorami bezpieczeństwa wprowadzonymi przez kraj w którym odbędą się praktyki.

Zobowiązuję się również do przestrzegania zasad sanitarno-epidemicznych ustanowionych przez kraj docelowy.

Czy posiadasz Certyfikat szczepienia COVID 19?

- tak
- nie.

W przypadku braku Certyfikat szczepienia COVID 19 czy deklarujesz pełne zaszczepienie do końca bieżącego roku kalendarzowego?

- tak
- nie.

Organizator nie jest w stanie zagwarantować miejsca praktyki uczestnikom projektu, którzy nie będą posiadali aktualnych szczepień COVID-19 wymaganych bezwzględnie przez pracodawców.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis ucznia)

.....
(podpis opiekuna prawnego)