



Współfinansowane
przez Unię Europejską



INFORMACJA DLA ORGANIZATORA PROJEKTU

ERASMUS+

PRAKTYKA ZAWODOWA W HISZPANII

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 zrezygnuję z udziału w projekcie w związku z rygorami bezpieczeństwa wprowadzonymi przez kraj, w którym odbędą się praktyki.

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zasad sanitarno-epidemicznych ustanowionych przez kraj docelowy.

Zaznacz wybraną odpowiedź

Czy posiadasz Certyfikat szczepienia COVID 19?

- tak
- nie.

W przypadku braku Certyfikatu szczepienia COVID 19 czy deklarujesz pełne zaszczepienie do końca marca 2023 roku?

- tak
- nie.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis ucznia)

.....
(podpis opiekuna prawnego)