

Załącznik nr 1

Formularz zgłoszeniowy
na

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż

- deklaruję chęć udziału/deklaruję chęć udziału mojego dziecka w w ramach projektu pn.: „Zostań ZAWODOWCEM” współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 3 Edukacja, Działanie 3.3. Edukacja zawodowa, Poddziałanie 3.3.1. Jakość edukacji zawodowej,
- w związku z procesem rekrutacji wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych,
- zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji/uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki,
- spełniam kryteria konieczne rekrutacji uprawniające mnie do udziału w projekcie,
- zostałem/am pouczoney/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,

Powyższa forma wsparcia jest pierwszą do której zgłaszam udział w tym projekcie

TAK NIE

Imię i nazwisko ucznia.....

Poniższą część wypełnia uczeń/rodzic/opiekun prawny ucznia niepełnoletniego (danymi uczestnika)

DANE PERSONALNE UCZNI	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta..... <input type="checkbox"/> mężczyzna.....
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Poziom wykształcenia	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
Pełna nazwa i adres szkoły, do której uczeń uczęszcza	
Branża kluczowa w której uczeń się kształci	
ICT i elektronika	ZSP III Technik informatyk <input type="checkbox"/> ZSP IV Technik elektronik <input type="checkbox"/>

STATUS KANDYDATA

Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że jestem: *(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)*

<p>Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia</p>	<p><input type="checkbox"/> tak.....<input type="checkbox"/> nie.....</p> <p><input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI</p>
<p>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p>	<p><input type="checkbox"/> tak.....<input type="checkbox"/> nie.....</p>
<p>Jestem osobą z niepełnosprawnościami</p>	<p><input type="checkbox"/> tak.....<input type="checkbox"/> nie.....</p> <p><input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI</p>
<p><u>Jeżeli tak to:</u> ➤ <u>Czy ma Pan/i specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności? Proszę wskazać jakie</u></p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Jestem osobą, która przebywa w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:</p>	<p><input type="checkbox"/> tak.....<input type="checkbox"/> nie.....</p>
<p><u>Jeżeli tak to</u> ➤ w tym osobą, która przebywa w gospodarstwie domowym bez osób pracujących z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu - wypełnia się tylko w przypadku wcześniejszej odpowiedzi twierdzącej:</p>	<p><input type="checkbox"/> tak.....<input type="checkbox"/> nie.....</p>
<p>Jestem osobą, która żyje w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</p>	<p><input type="checkbox"/> tak.....<input type="checkbox"/> nie.....</p>
<p>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</p>	<p><input type="checkbox"/> tak.....<input type="checkbox"/> nie.....</p> <p><input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI</p>

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis ucznia lub rodzica ucznia niepełnoletniego)