



FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZNIĄ/UCZENNICY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „Aktywni Zawodowo” ZSP NOWE

Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 10
Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.3 Kształcenie zawodowe

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI. WŁAŚCIWA ODPOWIEDŹ NALEŻY ZAZNACZYĆ PRZEZ
ZAMALOWANIE ODPOWIEDNIEGO POLA: lub

Data złożenia formularza
.....
dzień godzina

	Lp.	Nazwa		
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	Nazwisko	
	2	Data urodzenia	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach)	
	3	Płeć (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
	4	PESEL		
	5	Wykształcenie (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> inne:		
	6	Szkoła (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Branżowa Szkoła I stopnia: zawód Klasa <input type="checkbox"/> Technikum: zawód Klasa		
Dane kontaktowe	7	Ulica	Nr budynku / Nr lokalu	
	8	Miejscowość	Kod pocztowy	
	9	Gmina	Powiat	
	10	Województwo	Kraj	
	11	Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 8) <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski		
	12	Telefon stacjonarny * <input type="checkbox"/> Nie posiadam	Telefon komórkowy * <input type="checkbox"/> Nie posiadam	e-mail * <input type="checkbox"/> Nie posiadam
Status osoby w chwili przystąpienia do projektu	13	Jestem osobą bierną zawodowo, w tym uczącą się	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji



Wybór formy wsparcia	14	<p><u>1. Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne i pozaszkolne ukierunkowane na uzyskiwanie i uzupełnianie wiedzy i umiejętności oraz kwalifikacji zawodowych.</u></p> <p><input type="checkbox"/> Obsługa i programowanie kas fiskalnych <input type="checkbox"/> Zajęcia z zakresu robotyki <input type="checkbox"/> Zajęcia z przedmiotów zawodowych dla sprzedawców <input type="checkbox"/> Zajęcia z zakresu projektowania stron www. <input type="checkbox"/> Zajęcia z zakresu robotyki <input type="checkbox"/> Perfekcyjne techniki strzyżeń <input type="checkbox"/> Upięcia koki kreatywne <input type="checkbox"/> Zajęcia przygotowujące do egzaminu na prawo jazdy</p> <p><u>2. Wsparcie uczniów/ uczennic w zakresie zdobywania dodatkowych uprawnień zwiększających ich szanse na rynku pracy.</u></p> <p><input type="checkbox"/> Spawanie met TIG <input type="checkbox"/> Obsługa wózków jezdniowych <input type="checkbox"/> inne.....</p> <p><u>3. Wysokiej jakości staże i praktyki zawodowe</u></p> <p><input type="checkbox"/> staż zawodowy (uczniowie technikum)</p>
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych	15	<p>Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za ostatni rok nauki</p> <p>Zachowanie.....</p>
Dodatkowe	16	<p>16 Oświadczam, że wyżej wybrane przeze mnie formy wsparcia odpowiadają na moje indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz są zgodne z moimi możliwościami psychofizycznymi.</p> <p>17 Oświadczam, że nie korzystałem i nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach Poddziałania 10.2.3 RPO WK-P 2014-2020.</p> <p>18 Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem dla uczniów w ramach projektu „Aktywni Zawodowo” stanowiącym załącznik do Uchwały Nr</p> <p>19 Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art.233§1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane są prawdziwe</p> <p>20 Zobowiązuję się do niezwłocznego, nie później niż 2 tygodnie od zaistnienia zmiany, pisemnego informowania Starostawa Powiatowego, o wszelkich zmianach danych osobowych, a w szczególności danych kontaktowych</p> <p>21 Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku oraz przekazywanie danych osobowych Ucznia do celów promocji projektu przez Starostwo Powiatowe projektu "Aktywni zawodowo".</p> <p>22 Wyrażam zgodę na zamieszczenie imienia i nazwiska na listach rekrutacyjnych w projekcie "Aktywni zawodowo" oraz jego trwałości.</p> <p>23 Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku jestem uczniem wyżej wymienionej szkoły</p>

.....dnia,.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
obowiązkowe w przypadku uczestników niepełnoletnich



Sposób rozpatrzenia zgłoszenia uczennicy/ucznia

Ocena formalna
(wypełnia
Szkolny
Koordynator)

1

1. Data złożenia Formularza
2. Godzina złożenia Formularza
3. Formularz zgłoszeniowy złożony przez osobę uprawnioną.
 tak nie
4. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo
 tak nie
5. Data wezwania do uzupełnienia Formularza
6. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo po wezwaniu do uzupełnienia
 tak nie

.....
Podpis Koordynatora Szkolnego

Ocena
spełniania
kryteriów na
poszczególne
rodzaje zajęć

2

1. tak nie
2. tak nie
3. tak nie
4. tak nie
5. tak nie

(na podstawie Załącznika Nr 4 do Regulaminu)

Sposób
rozpatrzenia
Formularza
(wypełnia
Szkolny
Koordynator)

3

1. Zakwalifikowano pozytywnie na:
 - a)
 - b)
 - c)
2. Wpisano na Listę rezerwową na:
 - a)
 - b)
 - c)
3. Formularz rozpatrzono negatywnie (wpisać z jakiego powodu):
.....
.....

.....
Podpis Koordynatora Szkolnego

