



**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZNIĄ/UCZENNICY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**  
**„Aktywni Zawodowo” ZSS Świecie**

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				
<b>Dane uczestnika</b>	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 .....				
<b>Dane kontaktowe</b>	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	
*Aby brać udział w projekcie należy wypełnić co najmniej jedną rubrykę poprzez podanie danych kontaktowych					
<b>Status osoby w chwili przystąpienia do projektu</b>	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



<b>Wybór formy wsparcia</b>	14	<p><b><u>1. Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne i pozaszkolne ukierunkowane na uzyskiwanie i uzupełnianie wiedzy i umiejętności oraz kwalifikacji zawodowych.</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Obsługa i programowanie kas fiskalnych <input type="checkbox"/> Zajęcia przygotowujące do egzaminu na prawo jazdy</p> <p><b><u>2. Wsparcie uczniów/ uczennic w zakresie zdobywania dodatkowych uprawnień zwiększających ich szanse na rynku pracy.</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Obsługa wózków jezdniowych <input type="checkbox"/> inne.....</p> <p><b><u>3. Wysokiej jakości staże i praktyki zawodowe</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Praktyki zawodowe (uczniowie BSIS)</p>
<b>Średnia ocen z przedmiotów zawodowych</b>	15	<p>Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za ostatni rok nauki .....</p> <p>Zachowanie.....</p>
<b>Dodatkowe</b>	16 17 18 19 20 21 22 23	<p>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>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>Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem dla uczniów w ramach projektu „Aktywni Zawodowo” stanowiącym załącznik do Uchwały Nr .....</p> <p>Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art.233§1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane są prawdziwe</p> <p>Zobowiązuję się do niezwłocznego, nie później niż 2 tygodnie od zaistnienia zmiany, pisemnego informowania Starostwa Powiatowego, o wszelkich zmianach danych osobowych, a w szczególności danych kontaktowych</p> <p>Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku oraz przekazywanie danych osobowych Ucznia do celów promocji projektu przez Starostwo Powiatowe projektu "Aktywni zawodowo".</p> <p>Wyrażam zgodę na zamieszczenie imienia i nazwiska na listach rekrutacyjnych w projekcie "Aktywni zawodowo" oraz jego trwałości.</p> <p>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

<p><b>Ocena formalna (wypełnia Szkolny Koordynator)</b></p>	<p>1</p>	<p>1. Data złożenia Formularza .....</p> <p>2. Godzina złożenia Formularza .....</p> <p>3. Formularz zgłoszeniowy złożony przez osobę uprawnioną. <input type="checkbox"/> tak    <input type="checkbox"/> nie</p> <p>4. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo <input type="checkbox"/> tak    <input type="checkbox"/> nie</p> <p>5. Data wezwania do uzupełnienia Formularza .....</p> <p>6. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo po wezwaniu do uzupełnienia <input type="checkbox"/> tak    <input type="checkbox"/> nie</p> <p style="text-align: right;">..... Podpis Koordynatora Szkolnego</p>
<p><b>Ocena spełniania kryteriów na poszczególne rodzaje zajęć</b></p>	<p>2</p>	<p>1. .... <input type="checkbox"/> tak    <input type="checkbox"/> nie</p> <p>2. .... <input type="checkbox"/> tak    <input type="checkbox"/> nie</p> <p>3. .... <input type="checkbox"/> tak    <input type="checkbox"/> nie</p> <p>4. .... <input type="checkbox"/> tak    <input type="checkbox"/> nie</p> <p>(na podstawie Załącznika Nr 4 do Regulaminu)</p>
<p><b>Sposób rozpatrzenia Formularza (wypełnia Szkolny Koordynator)</b></p>	<p>3</p>	<p>1. Zakwalifikowano pozytywnie na: a) ..... b) ..... c) .....</p> <p>2. Wpisano na Listę rezerwową na: a) ..... b) ..... c) .....</p> <p>3. Formularz rozpatrzono negatywnie (wpisać z jakiego powodu): ..... .....</p>

.....  
Podpis Koordynatora Szkolnego

