



Załącznik nr 2b do Regulaminu przyznawania wsparcia  
i uczestnictwa w Projekcie

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZNIĄ/UCZENNICZY 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. WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ NALEŻY ZAZNACZYĆ PRZEZ  
ZAMALOWANIE ODPOWIEDNIEGO POLA:  lub

Data złożenia formularza .....  
data 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"/> podstawowe	
	6	Szkoła (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Branżowa Szkoła I stopnia: zawód ..... Klasa ..... <input type="checkbox"/> Technikum: zawód ..... Klasa .....	
Dane kontaktowe	7	Kraj	Miejscowość
	8	Województwo	Ulica
	9	Powiat	Nr budynku/lokalu
	10	Gmina	Kod pocztowy
	11	Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 7) <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
	12	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			
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><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 z zakresu robotyki  <input type="checkbox"/> Zajęcia z przedmiotów zawodowych dla sprzedawców  <input type="checkbox"/> Zajęcia z zakresu projektowania stron www.  <input type="checkbox"/> Perfekcyjne techniki strzyżeń  <input type="checkbox"/> Upięcia koki kreatywne  <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"/> Spawanie met TIG  <input type="checkbox"/> Obsługa wózków jezdniowych  <input type="checkbox"/> inne.....</p> <p><b><u>3. Wysokiej jakości staże zawodowe</u></b></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	Oświadczam, że wyżej wybrane przeze mnie formy wsparcia odpowiadają na moje indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz są zgodne z moimi możliwościami psychofizycznymi.
	17	Oświadczam, że nie korzystałem i nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach Poddziałania 10.2.3 RPO WK-P 2014-2020.
	18	Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem dla uczniów w ramach projektu „Aktywni Zawodowo” stanowiącym załącznik do Zarządzenia Starosty Świeckiego Nr 3/20 z dnia 15 stycznia 2020 r.
	19	Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art.233§1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane są prawdziwe.
	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
	21	Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku oraz przekazywanie danych osobowych Ucznia do celów promocji projektu przez Starostwo Powiatowe projektu "Aktywni Zawodowo".
	22	Wyrażam zgodę na zamieszczenie imienia i nazwiska na listach rekrutacyjnych w projekcie "Aktywni Zawodowo" oraz jego trwałości.
23	Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku jestem uczniem wyżej wymienionej szkoły.	

.....dnia,.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis uczestnika

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



### Sposób rozpatrzenia zgłoszenia uczenicy/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>5. .... <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