



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

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZNIĄ/UCZENNICY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „Aktywni Zawodowo” ZSOiP 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. WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ NALEŻY ZAZNACZYĆ PRZEZ  
ZAMALOWANIE ODPOWIEDNIEGO POLA:  lub

Data złożenia formularza .....  
data godzina

<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"/> podstawowe				
	6	Szkoła (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Branżowa Szkoła I stopnia: zawód ..... Klasa .....				
		<input type="checkbox"/> Technikum: zawód ..... Klasa .....				
<b>Dane kontaktowe</b>	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						
<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	



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"/> Zajęcia z zakresu technologii produkcji mas włóknistych i wytworów papierniczych</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia z zakresu maszyn i urządzeń do produkcji mas włóknistych i wytworów papierniczych</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia z przetwórstwa wyrobów papierniczych</p> <p><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 podestów ruchomych</p> <p><input type="checkbox"/> Obsługa wózków jezdniowych</p> <p><input type="checkbox"/> Obsługa suwnic z kabin</p> <p><input type="checkbox"/> Szkolenie z zakresu uprawnień elektrycznych - URE (z egzaminem G1- uprawnienia elektryczne)</p> <p><input type="checkbox"/> Szkolenie z zakresu uprawnień elektrycznych - URE (z egzaminem G2- uprawnienia energetyczne)</p> <p><input type="checkbox"/> Szkolenie z zakresu uprawnień elektrycznych - URE (z egzaminem G3- uprawnienia gazowe)</p> <p><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> <p><b><u>4. Dodatkowe zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze służące wyrównywaniu dyspozycji edukacyjnych w trakcie procesu kształcenia dla uczniów mających trudności w spełnianiu wymagań edukacyjnych z postawy programowej kształcenia ogólnego dla danego etapu edukacyjnego</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze przygotowujące do egzaminu maturalnego z matematyki</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze przygotowujące do egzaminu maturalnego z języka angielskiego</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze przygotowujące do egzaminu maturalnego z języka niemieckiego</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia wyrównawcze z chemii</p>
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych	15	<p>Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za ostatni rok nauki .....</p> <p>Zachowanie.....</p>	
Dodatkowe	16	<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>	
	17	<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>	
	18	<p>Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem dla uczniów w ramach projektu „Aktywni Zawodowo” stanowiącym załącznik do Zarządzenia Starosty Świeckiego Nr 13/21 z dnia 17 lutego 2021 r.</p>	
	19	<p>Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art.233§1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane są prawdziwe</p>	
	20	<p>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>	
	21	<p>Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku oraz przekazywanie danych osobowych Ucznia do celów promocji projektu przez Starostwo Powiatowe projektu "Aktywni Zawodowo".</p>	
	22	<p>Wyrażam zgodę na zamieszczenie imienia i nazwiska na listach rekrutacyjnych w projekcie "Aktywni Zawodowo" oraz jego trwałości.</p>	
	23	<p>Oświadczam, że na dzień 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>..... Podpis Koordynatora Szkolnego</p>
<p><b>Ocena spełnienia 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