



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

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

Data złożenia formularza .....  
data 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"/> 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 * e-mail * <input type="checkbox"/> Nie posiadam <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"/> 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 praktyki zawodowe</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Praktyki zawodowe (uczniowie BSIS)</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> <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 Zarządzenia Starosty Świeckiego Nr 13/21 z dnia 17 lutego 2021 r.</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 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</p> <p><input type="checkbox"/> tak      <input type="checkbox"/> nie</p> <p>4. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> tak      <input type="checkbox"/> nie</p> <p>..... 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:</p> <p>a) .....</p> <p>b) .....</p> <p>c) .....</p> <p>2. Wpisano na Listę rezerwową na:</p> <p>a) .....</p> <p>b) .....</p> <p>c) .....</p> <p>3. Formularz rozpatrzono negatywnie (wpisać z jakiego powodu):</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

.....  
Podpis Koordynatora Szkolnego