

Załącznik nr 2

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa uczniów/uczennic w projekcie „Powiat Stalowowski stawia na zawodowców” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

| | |
|---|--|
| <p>.....</p> <p>(data i godzina złożenia)</p> | <p>.....</p> <p>(podpis przyjmującego)</p> |
|---|--|

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„POWIAT STALOWOWOLSKI STAWIA NA ZAWODOWCÓW”
DLA UCZNIÓW/UCZENNIC
ZESPOŁU SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH NR 1
IM. GEN. WŁADYSŁAWA SIKORSKIEGO W STALOWEJ WOLI**

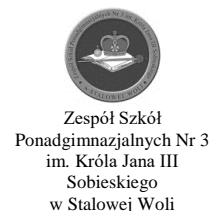
Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną wybrane do udziału w projekcie, będą uczestniczyć w wybranych przez siebie: *kursach, zajęciach specjalistycznych, zajęciach w firmach symulacyjnych stażach i praktykach.*

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.

I. Dane uczestników: uczestnik indywidualny/pracownik lub przedstawiciel instytucji lub podmiotu*

| | |
|---|--------------------|
| Kraj | |
| Imię | |
| Nazwisko | |
| Miejsce urodzenia z aktualnym województwem | |
| PESEL | |
| Płeć | KOBIETA/MĘŻCZYZNA* |
| Wiek w chwili przystępowania do projektu | |
| Wykształcenie | |

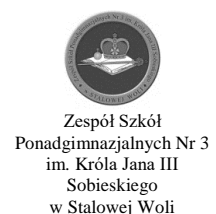
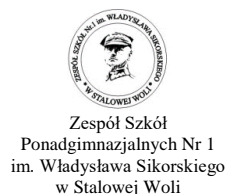
Szkoły biorące udział w projekcie:



| | | | |
|--|---------------|------------------|--|
| Województwo | | | |
| Powiat | | | |
| Gmina | | | |
| Miejscowość | | | |
| Ulica | | | |
| Nr budynku | | Nr lokalu | |
| Obszar | Miasto/ Wieś* | | |
| Kod pocztowy | | | |
| Telefon kontaktowy | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | TAK/NIE* | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK/NIE* | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | TAK/NIE* | | |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | TAK/NIE* | | |
| W tym w gospodarstwie domowym z dziećmi na utrzymaniu | TAK/NIE* | | |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | TAK/NIE* | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż w wymienione powyżej) | TAK/NIE* | | |
| Przynależność do grupy docelowej | TAK/NIE* | | |

* niepotrzebne skreślić

Szkoły biorące udział w projekcie:



II. Wybór formy wsparcia:

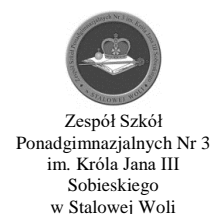
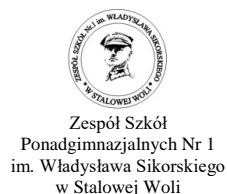
| LP. | NAZWA ZAJĘĆ | WYBÓR FORMY WSPARCIA |
|-----|---|----------------------|
| 1. | Staż u pracodawcy | |
| 2. | Praktyka u pracodawcy | |
| 3. | Zajęcia rozwijające z języka angielskiego branżowego dla technikum | |
| 4. | Zajęcia rozwijające z języka angielskiego branżowego dla ZSZ | |
| 5. | Zajęcia rozwijające politechniczne dla technikum | |
| 6. | Szkolenie z programowania sterowników Simensa w programie STEP | |
| 7. | Zajęcia przygotowujące do egzaminów zawodowych z poszczególnych kwalifikacji | |
| 8. | Szkolenie z zakresu wizualizacji oraz kontroli procesów produkcyjnych WonderwareInTouch | |
| 9. | Kurs AutoCAD | |
| 10. | Zajęcia przygotowujące na studia z zakresu konstrukcji maszyn | |
| 11. | Zajęcia przygotowujące na studia z zakresu matematyki | |
| 12. | Zajęcia przygotowujące na studia z zakresu fizyki | |
| 13. | Szkolenie z zakresu okresowych badań technicznych- część teoretyczna | |
| 14. | Diagnostyka pojazdów z wykorzystaniem testera i oscyloskopu | |
| 15. | Zajęcia rozwijające z zakresu projektowania układów elektronicznych | |
| 16. | Kurs stylizacji fryzur | |
| 17. | Szkolenie z zakresu Audatex- kosztorysowanie napraw powypadkowych pojazdów | |
| 18. | Zajęcia z zakresu hydrauliki siłowej | |
| 19. | Kurs zdobienia ciast metodą angielską | |

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
(Wymagany jeżeli uczeń/uczennica w momencie rekrutacji nie ma ukończonych 18-tu lat

Szkoły biorące udział w projekcie:



III. Kryteria rekrutacyjne

1. Informacje o uczniu/uczennicy:¹

| Lp. | Nazwa kryterium | Informacja |
|-----|--|------------|
| 1. | Opinia wychowawcy klasy, dotycząca przydatności wsparcia dla danego ucznia/uczennicy (TAK/NIE) | |
| 2. | Ocena wychowawcy z zachowania (skala: wzorowe, bardzo dobre, dobre, poprawne, nieodpowiednie, naganne) | |
| 3. | Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za ostatni rok nauki | |

2. Informacja ucznia/uczennicy:²

a) Uzasadnienie uczestnictwa „list motywacyjny” ucznia/uczennicy

.....

.....

.....

.....

.....

b) Dalsze plany edukacyjne ucznia/uczennicy

| Idę do pracy | Dalsze kształcenie | Wyjeżdżam za granicę |
|--------------|--------------------|----------------------|
| | | |

c) Posiadam/ Nie posiadam zaświadczenie/a o niepełnosprawności *

d) Dochód netto na członka rodziny za ostatnie 3 m-ce (oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....

.....

.....
Czytelny podpis ucznia/uczennicy

.....
Czytelny podpis wychowawcy

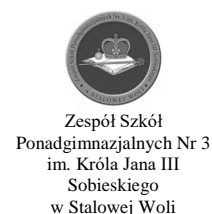
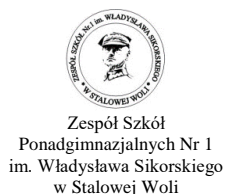
.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

¹ Tabelę wypełnia wychowawca klasy, do której uczęszcza uczeń/uczennica.

² Informację wypełnia uczeń/uczennica.

* Niepotrzebne skreślić

Szkoły biorące udział w projekcie:



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Powiat Stalowowolski stawia na zawodowców” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działania 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego,
2. Spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
4. Dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby udziału w projekcie – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz.1182, z późn. zm.).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
(Wymagany jeżeli uczeń/uczennica w momencie rekrutacji nie ma ukończonych 18-tu lat)

Szkoły biorące udział w projekcie:



Centrum Edukacji
Zawodowej
w Stalowej Woli




Centrum Kształcenia
Ustawicznego i Ośrodek
Doskonalenia Zawodowego
w Stalowej Woli



Zespół Szkół
Ponadgimnazjalnych Nr 1
im. Władysława Sikorskiego
w Stalowej Woli



Zespół Szkół
Ponadgimnazjalnych Nr 2
im. Tadeusza Kościuszki
w Stalowej Woli



Zespół Szkół
Ponadgimnazjalnych Nr 3
im. Króla Jana III
Sobieskiego
w Stalowej Woli

Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na udostępnienie swojego wizerunku

W związku z przystąpieniem do projektu „Powiat Stalowowolski stawia na zawodowców” realizowanego przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2 im. Tadeusza Kościuszki w Stalowej Woli w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działania 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1) administratorem mojego wizerunku jest odpowiednio:

a) Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,

b) minister właściwy ds. rozwoju regionalnego dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”;

2) mój wizerunek będzie przetwarzany wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Powiat Stalowowolski stawia na zawodowców”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach RPO WP na lata 2014-2020;

3) mój wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Powiat Stalowowolski stawia na zawodowców”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach RPO WP na lata 2014-2020;

4) udostępnienie wizerunku jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa jego udostępnienia jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

5) mam prawo dostępu do zebranych danych.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
(Wymagany jeżeli uczeń/uczennica w momencie rekrutacji nie ma ukończonych 18-tu lat)

Szkoły biorące udział w projekcie:

