

**Załącznik nr 1**  
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY Nr.....**  
DO PROJEKTU

**„Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe na rzecz rozwoju gospodarczego na obszarze Kontraktu Samorządowego „Pyrzyce+””  
nr umowy RPZP.08.09.00-32-K004/16-00**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, w ramach Działania RPZP.08.09.00 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego w ramach Kontraktów Samorządowych.

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

(podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu)

**FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".**

**Część A formularza – wypełnia kandydat/ka**

<b>1. Dane kandydata/kandydatki:</b>	
Nazwisko:	
Imię/Imiona:	
Data urodzenia (dd/mm/rr):	Miejsce urodzenia:
PESEL:	
Miejscowość zamieszkania: Ulica: Nr domu: Numer lokalu:	Kod pocztowy: Poczta: Gmina:
Powiat:	Województwo:
Telefon Uczestnika projektu:	e-mail Uczestnika projektu:
Wykształcenie (zakończony etap edukacyjny) - właściwe zaznaczyć znakiem x): <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne	Tryb kształcenia zawodowego: Szkoła ponadgimnazjalna
<b>2. Informacja o szkole kandydata/kandydatki:</b>	
Szkoła: <b>Zespół Szkół Nr 2 Centrum Kształcenia Ustawicznego w Pyrzycach ul. Młodych Techników 5, 74-200 Pyrzyce</b>	
Typ szkoły (właściwe zaznacz znakiem x):	<input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Branżowa Szkoła I stopnia/ Zasadnicza Szkoła Zawodowa
Kierunek kształcenia, (zawód):	Klasa:

### 3. Informacja o formie wsparcia kandydata/kandydatki:

1. Deklaruję udział w (właściwie zaznaczyć znakiem x):

- Praktykach zawodowych (150 godz.) /  Stażu zawodowym (150 godz.)  
dla uczniów ZSZ i BS I stopnia - praktyki / dla uczniów Technikum – staże

Brak zaznaczenia w tym punkcie będzie równoznaczny z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu

2. Deklaruję udział w (zaznaczyć znakiem x):

- Indywidualnym doradztwie edukacyjno-zawodowym „Zostań kowalem własnego losu!” – 4 godziny

Brak zaznaczenia w tym punkcie będzie równoznaczny z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu

3. Dodatkowo chcę wziąć udział w rekrutacji na następujące formy wsparcia w kolejności/ważności od 1 do 18 – **nie ma potrzeby** zaznaczania wszystkich form wsparcia

Kurs kelnerski

Kurs barmański

Kurs spawalniczy metodą MIG warunek:  
wiek - skończone 18 lat

Kurs nadający uprawnienia elektryczne do 1kV  
wraz z egzaminem - warunek: wiek - skończone 18 lat

Kurs na operatorów obrabiarek CNC

Kurs językowy z egzaminem:  
język angielski / język niemiecki  
(należy podkreślić właściwy język)

Kurs na prawo jazdy kategorii B warunek:  
wiek - skończone 18 lat (kurs można rozpocząć 3 m-ce przed ukończeniem 18 lat)

Kurs na prawo jazdy kategorii T warunek:  
wiek - skończone 16 lat

Kurs na uprawnienia kombajnisty warunek:  
uprawnienia – posiadanie prawa jazdy kat. T lub B

Kurs na kierowcę/operatora wózków jezdniowych  
(widłowych) - warunek: wiek - skończone 18 lat

Kurs przedsiębiorczości „MONEY, MONEY”

Kurs informatyczny „CAPS LOCK”

Zajęcia dodatkowe w bloku gastronomicznym:  
organizacja i przygotowanie „DNI EUROPY”, zajęcia  
„EUROPEJSKA KULTURA ŻYWIENIA”

Zajęcia dodatkowe z mechaniki samochodowej „Projekt  
M – 2”

Zajęcia dodatkowe z w bloku mechanizacji rolnictwa:  
„Moje pierwsze zlecenie”

Wyjazdy zawodoznawcze

Kurs z zakresu stosowania środków ochrony roślin przy  
użyciu opryskiwaczy - warunek: wiek - skończone 18 lat

Warsztaty scrapbookingu – wykonanie ozdób i  
dodatków

### 4. Dane dodatkowe kandydata/kandydatki:

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu  
(właściwie zaznaczyć znakiem x):  
- Nieaktywny zawodowo – osoba ucząca się

TAK

NIE

Orzeczenie o niepełnosprawności (właściwie zaznaczyć znakiem x):

TAK

NIE

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

.....  
(czytelny podpis opiekuna prawnego)\*

\*wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią.

**Część B formularza – wypełnia kandydat/ka/wychowawca/ wicedyrektor szkoły/ inni nauczyciele**

<b>Wychowawca</b>	Imię i Nazwisko:		
<b>Średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec poprzedniego roku szkolnego lub za ostatni semestr</b> (w przypadku rekrutacji w trakcie roku szkolnego)	<b>Średnia:</b>	<b>Ocena z zachowania na koniec poprzedniego roku szkolnego lub za ostatni semestr</b> (w przypadku rekrutacji w trakcie roku szkolnego)	<b>Ocena:</b>
	Podpis wychowawcy:		Podpis wychowawcy:
<b>Dodatkowe informacje dla wychowawcy o kandydacie/tce z poprzedniego roku szkolnego lub ostatniego semestru</b> (w przypadku rekrutacji w trakcie roku szkolnego)	<b>Najważniejsze informacje oraz podpis nauczyciela/nauczycieli odpowiedzialnych za daną formę aktywności kandydata/ki:</b>		
	1. Olimpiady i konkursy (nazwa i zdobyte miejsce)	1. ....	-
	2. Reprezentowanie szkoły w zawodach sportowych (nazwa i zdobyte miejsce)	2. ....	-
	3. Pełnione funkcje w SU i/lub zespole klasowym	3. ....	-
	4. Pomoc w organizacji uroczystości szkolnych – jakich?	4. ....	-
	5. Wolontariat i inne istotne informacje	5. ....	-
<b>potrzebne do wystawienia opinii przez wychowawcę</b>			
<b>Potwierdzenie odbywania nauki w Zespół Szkół Nr 2 CKU w Pyrzycach</b>	Podpis dyrektora/wicedyrektora szkoły jednostki:		Pieczętka szkoły:

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA:**

- Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.
- Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie.
- Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe na rzecz rozwoju gospodarczego na obszarze Kontraktu Samorządowego „Pyrzyce+””, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

.....  
(czytelny podpis opiekuna prawnego)\*

\*wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią

**Dokumenty załączone do formularza zgłoszeniowego:**

- Opinia wychowawcy klasy.
- Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji do projektu.
- Oświadczenie kandydata o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w projekcie.
- Oświadczenia o zapoznaniu się z regulaminem.
- Ksero legitymacji szkolnej.
- Ksero dowodu osobistego w przypadku ucznia pełnoletniego, w przypadku ucznia niepełnoletniego do uzupełnienia.