

Załącznik 1c

Załącznik do uchwały Nr 397/21 z dnia 18 lutego 2021 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKÓW PROJEKTU

Nazwa beneficjenta	Powiat Włocławski
Nazwa projektu	Podniesienie poziomu kształcenia zawodowego w Powiecie Włocławskim
Program operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa	10. Innowacyjna edukacja
Działanie	10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe
Numer naboru	RPKP.10.02.03-IZ.00-04-37/19
Numer umowy o dofinansowanie projektu	UM_WR.433.1.122.2020
Miejsce realizacji / Szkoła	Pracownie szkolne / Zespół Szkół im. Marii Grodzickiej w Lubrańcu-Marysinie
Okres rekrutacji	01.09.2020 – 28.02.2021

	Nazwa	Pole danych	
Dane uczestnika	Imię (imiona)		
	Nazwisko		
	PESEL		
	Miejsce urodzenia		
	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
	Ulica		
	Nr domu		Nr lokalu
	Miejscowość		
	Kod pocztowy	__ - __	Poczta
	Województwo		
	Powiat		
	Obszar	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski
	Telefon kontaktowy		
	Adres email		
	Klasa		
Kierunek kształcenia			
Dane dodatkowe	Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej. Migrant osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Nie	
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
	Fakt bycia osobą niepełnosprawną	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Nie	
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Nie	

Załącznik 1c
Załącznik do uchwały Nr 397/21 z dnia 18 lutego 2021 r.

 Prosimy o zaznaczenie kierunku kształcenia oraz wybranie szkoleń, w których chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć poprzez zakreślenie **X** w polu wyboru.

Nazwa szkoły	lp.	I Nazwa szkolenia / zajęcia	pole wyboru		
Zespół Szkół im. Marii Grodzickiej w Lubrańcu-Marysinie		Kierunek:			
		technik ekonomista	<input type="checkbox"/>		
		technik logistyk	<input type="checkbox"/>		
	1.	Projektowanie grafiki komputerowej (20 osób: 2 grupy x 10 os. x 60h)			
	2.	Programowanie i obsługiwanie druku 3D (20 osób: 2 grupy x 10 os. x 50h)			
	3.	Prowadzenie obsługi biura (50 osób: 5 grup x 10 os. x 50 h)			
	4.	Kurs obsługi wózków widłowych z uprawnieniami UDT (20 osób x 40 h)			
	5.	Zajęcia dodatkowe z języka obcego: (40 osób: 5 grup x 8 os. x 60 h ; 2 x w tygodniu):			
		język angielski			
		język rosyjski			
		język niemiecki			
		II Staż zawodowy u przedsiębiorcy			
	1.	Deklaruję uczestnictwo w staż zawodowym (staż odbywać się będzie podczas wakacji: czerwiec, lipiec lub sierpień w wymiarze 150h (20dni), stypendium w wysokości 1750 zł (brutto).	TAK	<input type="checkbox"/>	
		NIE	<input type="checkbox"/>		

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Podniesienie poziomu kształcenia zawodowego w Powiecie Włocławskim” oraz akceptuję jego warunki,
- zapoznałem/am się z zapisem w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Podniesienie poziomu kształcenia zawodowego w Powiecie Włocławskim” dotyczącym praw i obowiązków Uczestnika/czki projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się do ich przestrzegania,
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Podniesienie poziomu kształcenia zawodowego w Powiecie Włocławskim” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie,
- zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie mam obowiązek udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej,
- zgodnie z wymogami projektu jestem uprawniony/a do uczestniczenia w nim (spełniam warunki kwalifikowalności Uczestników/czek projektu
- zostałem/am poinformowany/a, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik projektu będący osobą fizyczną składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji o ochronie danych osobowych. W przypadku uczestnika projektu nie posiadającego zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego opiekun prawny.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Powiat Włocławski na potrzeby rekrutacji.

 Miejscowość, data

 Czytelny Podpis

 Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego¹

¹ W przypadku Deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać również podpisane przez jej Rodzica/Opiekuna prawnego.