

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt „Kształcimy dla pracy”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu
regionalnego Fundusze Europejskiego dla Podkarpacia na lata 2021-2027.
Działanie nr 07.13. Szkolnictwo zawodowe.

Wypełniony i podpisany formularz wraz załącznikami należy złożyć w terminie
od **23 stycznia 2025r.** do **30 stycznia 2025r.**
w Biurze projektu **Nr 117** Zespołu Szkół Licealnych w Leżajsku, ul. M. Curie- Skłodowskiej 6, 37-300 Leżajsk
Organizator: Powiat Leżajski/ Zespół Szkół Licealnych im. Bolesława Chrobrego w Leżajsku
Okres realizacji projektu: od dnia wskazanego we wniosku do 31.08.2026 r.

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

| | | |
|--------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| Imiona | | |
| Nazwisko | | |
| Data i miejsce urodzenia | | PESEL |
| Typ szkoły/zawód | | Technikum / Technik logistyk |
| Adres zamieszkania | Ulica i numer lokalu | |
| | Kod | Miejscowość |
| Kontakt | Telefon: | E-mail: |
| Liczba punktów: (0 - 0,5 pkt) | | |

II. Oświadczenie o niepełnosprawności:

Oświadczam, że posiadam orzeczenie o niepełnosprawności:

Tak

Nie

Liczba punktów: (0 - 0,5 pkt)

III. KRYTERIA MERYTORYCZNE REKRUTACJI

| LP. | Kryterium | Poziom kryterium | Wpisz znak „X” obok właściwego pola | Liczba punktów |
|--------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| 1 | Klasa kształcenia | V (4 pkt) | | |
| | | IV (3 pkt) | | |
| | | III (1,5 pkt) | | |
| | | II (0,5 pkt) | | |
| | | I (0 pkt) | | |
| 2 | Sytuacja społeczno - rodzinna (niepełnosprawność, wielodzietność, rodzina pełna/niepełna) | | | |
| | a) zdolność wychowawcza | Rodzina pełna | | |
| | | Rodzina niepełna/pólsieroca | | |
| b) wielodzietność | NIE | | | |
| | TAK (definiuje polskie prawo: rodzina , która posiada minimum troje niepełnoletnich dzieci, liczona łącznie z osobą składającą formularz zgłoszeniowy) | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 3 | Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za ostatni rok/semestr roku szkolnego poprzedzającego rekrutację | Średnia ocen do 2 miejsc po przecinku potwierdzona podpisem wychowawcy | | |
| 4 | Łączna liczba punktów | | | |
| | Wychowawca klasy | | | |
| | Podpis Koordynatora | | | |

IV. DEKLARACJA WYBORU FORMY WSPARCIA

ZAD 7. „Kursy zawodowe dla uczniów na potrzeby rynku pracy”

(wstaw znak X obok formy którą wybierasz):

| Forma wsparcia: | Deklaracja wyboru: |
|---|--------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Kurs zawodowy „Obsługa wózków jezdniowych kat. II ” | |

V. SPECJALNE POTRZEBY (wypełnia Kandydat)

W przypadku posiadania specjalnych potrzeb należy je oznaczyć „X” w kolumnie „Zgłoszenie potrzeby” i opisać w kolumnie „Potrzeba” (jeśli dotyczy).

| Specjalna potrzeba: | Zgłoszenie potrzeby |
|--|---------------------|
| Specjalnego dostosowania przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową - proszę opisać jakie:..... | |
| Zapewnienia tłumacza migowego | |
| Zapewnienia druku materiałów powiększoną czcionką | |
| Inne specjalne potrzeby - proszę opisać jakie:..... | |

VI. DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZADANIACH PROJEKTOWYCH

I ZOBOWIĄZANIE UCZESTNIKA ORAZ ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

- *Deklaruję uczestnictwo w wybranej formie wsparcia:*
 1. *Kurs zawodowy „ Obsługa wózków jezdniowych kat .II ”*
- *Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rekrutacji.*
- *Uprzedzony/ni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam/my, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

Załączniki:

1. *Zaświadczenie potwierdzające uczęszczanie do szkoły*
2. *Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy)*

Wyrażam zgodę:

.....
Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych

data, podpis zgłaszającego się

VI. OŚWIADCZENIA RODZICÓW DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA, OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH I ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych powyżej danych dla potrzeb związanych z rekrutacją do projektu „**Kształcimy dla pracy**” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1 z późn. zm.)- RODO.

wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celu realizacji oraz promocji projektu „**Kształcimy dla pracy**” oraz na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku w całości i fragmentach w publikowanych materiałach.

*Dla potrzeb Projektu wizerunek mojego dziecka może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkiem innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem. Natomiast nagrania filmowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby projektu „**Kształcimy dla pracy**”*

Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji (w szczególności rozpowszechnianie w Internecie oraz zamieszczanie w materiałach promocyjnych i informatycznych). Wizerunek mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacjach dla niego obraźliwej lub naruszać w inny sposób jego i moich dóbr osobistych.

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

*** zaznaczyć właściwe krzyżykiem**

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - RODO.
2. Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych - art. 81
3. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny – art. 23

Wyrażam zgodę:

.....
Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych

data, podpis zgłaszającego się

Data złożenia formularza:

.....
podpis przyjmującego formularz