

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

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

Wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy wraz załącznikami należy złożyć w terminie  
od **21 stycznia 2026r.** do **23 stycznia 2026r.**  
w Biurze projektu **Nr 117** Zespołu Szkół Licealnych w Leżajsku, ul. M. Curie- Skłodowskiej 6, 37-300 Leżajsk  
**Organizator:** Powiat Leżański/ 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 eksploatacji portów i terminali |
| Adres zamieszkania                   | Ulica i numer lokalu |                                                     |
|                                      | Kod pocztowy:        | Miejscowość:                                        |
| Kontakt                              | Telefon:             | E-mail:                                             |
| Narodowość                           |                      |                                                     |
| <b>Liczba punktów: (0 - 0,5 pkt)</b> |                      |                                                     |

**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 (2 pkt)                 |                                     |                |
|     |                                                                                           | II (1 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: <b>rodzina</b> , która posiada minimum troje niepełnoletnich dzieci, liczona łącznie z osobą składającą formularz zgłoszeniowy) |  |  |
| 3 | Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za <u>ostatni semestr bieżącego roku szkolnego 2025/2026</u> | Średnia ocen do 2 miejsc po przecinku potwierdzona podpisem wychowawcy                                                                                        |  |  |
| 4 | Łączna liczba punktów                                                                              |                                                                                                                                                               |  |  |
|   | Wychowawca klasy                                                                                   |                                                                                                                                                               |  |  |
|   | Podpis Koordynatora                                                                                |                                                                                                                                                               |  |  |

#### IV. DEKLARACJA WYBORU FORM WSPARCIA

##### ZAD 2. „Staże uczniowskie”

(wstaw znak X obok formy którą wybierasz):

| Forma wsparcia:                                                                       | Deklaracja wyboru: |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>płatny staż uczniowski - 150 godzin</li> </ul> |                    |

##### ZAD 8 . „Warsztaty branżowe dla uczniów branż (SPL) i (EKA)”

(wstaw znak X obok formy którą wybierasz):

| Forma wsparcia:                                                          | Deklaracja wyboru: |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>warsztaty branżowe SPL</li> </ul> |                    |

#### 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 we wszystkich obowiązkowych formach wsparcia:
  - Staż uczniowski
  - Warsztaty branżowe SPL
- 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:**

-----  
*data, podpis zgłaszającego się*

.....  
Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych

## **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:**

-----  
*data, podpis zgłaszającego się*

.....  
Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych

**Data złożenia formularza:**

.....  
podpis przyjmującego formularz