



Załącznik nr 1c

<b>FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU [UCZEŃ/ UCZENNICA]</b>			
Nazwa Beneficjenta	Miasto Zamość		
Nazwa projektu	Rozwój kształcenia zawodowego szkół Miasta Zamość		
Program operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020		
Oś priorytetowa	12 Edukacja, kwalifikacje, kompetencje		
Działanie	12.4 Kształcenie zawodowe		
Numer umowy o dofinansowanie projektu	472/RPLU.12.04.00-06-0036/19-00		
Szkoła	Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 3 w Zamościu		
<b>Dane uczestnika</b>	<b>Nazwa</b>	<b>Pole danych</b>	
	Imię (imiona)		
	Nazwisko		
	PESEL		
	Data urodzenia (wiek)		Miejsce urodzenia
	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
	Ulica		
	Nr domu		Nr lokalu
	Miejscowość		
	Kod pocztowy	___ - ___	Poczta
	Gmina		
	Województwo	<input type="checkbox"/> lubelskie <input type="checkbox"/> inne.....	
	Powiat	<input type="checkbox"/> biłgorajski <input type="checkbox"/> hrubieszowski <input type="checkbox"/> krasnostawski <input type="checkbox"/> tomaszowski <input type="checkbox"/> zamojski <input type="checkbox"/> Miasto Zamość <input type="checkbox"/> inny.....	
	Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
	Telefon komórkowy		
	Adres e-mail		
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Poziom ISCED 1 – wykształcenie podstawowe <input type="checkbox"/> Poziom ISCED 2 – wykształcenie gimnazjalne	
	Kierunek kształcenia, Klasa		
	Planowany rok zakończenia edukacji		
	Średnia ocen	<input type="checkbox"/> 4,0 - 4,49 <input type="checkbox"/> 4,5 - 5,0 <input type="checkbox"/> powyżej 5,0	



<b>Dane dodatkowe</b>	Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej. Migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	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"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	Osoba w niekorzystnej sytuacji materialnej (korzystanie z pomocy ośrodka pomocy społecznej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

Prosimy o wybranie szkoleń (sekcja I), w których chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć poprzez zakreślenie **X** w polu wyboru (możesz wskazać kilka pozycji). Jeżeli chciałbyś uczestniczyć w stażu zawodowym/praktyce zawodowej (sekcja II) organizowanym w ramach projektu, prosimy o zakreślenie **X** w polu wyboru.

Lp.	I Nazwa szkolenia/kursu	pole wyboru
<b>Technik informatyk</b>		
1.	Programowanie i obsługiwanie druku 3D	
2.	Tworzenie witryn internetowych	
3.	Projektowanie grafiki komputerowej	
<b>Technik energetyk/technik elektryk/technik elektronik</b>		
1.	Pracownik biurowy w branży OZE	
2.	Przedstawiciel handlowy w branży OZE	
<b>II Staż u przedsiębiorcy/praktyka zawodowa</b>		<b>pole wyboru</b>
1.	Rok szkolny 2021/2022	
2.	Rok szkolny 2022/2023	

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- wyrażam chęć uczestnictwa w wyżej zaznaczonych zajęciach pozalekcyjnych w ramach projektu pt. „Rozwój kształcenia zawodowego szkół Miasta Zamość”,
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Rozwój kształcenia zawodowego szkół Miasta Zamość” oraz akceptuję jego warunki,
- zapoznałem/am się z zapisem w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Rozwój kształcenia zawodowego szkół Miasta Zamość” dotyczącym praw i obowiązków Uczestnika/czki Projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuje się do ich przestrzegania,
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt pt. „Rozwój kształcenia zawodowego szkół Miasta Zamość” jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020,
- 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 tj. jestem uczniem/uczennicą szkół objętych wsparciem w ramach 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 których mowa ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000) o ochronie danych osobowych. W przypadku Uczestnika Projektu nie posiadającego zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego rodzic/opiekun prawny.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Miasto Zamość i szkołę na potrzeby rekrutacji.

Projekt pt. „Rozwój kształcenia zawodowego szkół Miasta Zamość” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020



.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis (imię i nazwisko ucznia/uczennicy)*

.....  
*Czytelny podpis (imię i nazwisko rodzica/opiekuna  
prawnego\*)*

*\* Podpis rodzica/opiekuna prawnego wymagany w przypadku, gdy Kandydat/ka jest osobą niepełnoletnią.*