

Załącznik nr 3  
do Regulaminu rekrutacji uczniów /uczennic Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 3 im. Króla Jana III Sobieskiego w Stalowej Woli ,  
ul. Polna 15, 37-450 Stalowa Wola

..... ( data i godzina złożenia )	..... (podpis przyjmującego)
--------------------------------------	---------------------------------

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU  
„POWIAT STALOWOWOLSKI STAWIA NA ZAWODOWCÓW”  
DLA ZESPOŁU SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH NR 3  
IM. JANA III SOBIESKIEGO W STALOWEJ WOLI**

Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną wybrane do udziału w projekcie, będą uczestniczyć w wybranych przez siebie: *kursach, zajęciach specjalistycznych, zajęciach w firmach symulacyjnych stażach i praktykach.*

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.

1. Dane uczestników: uczestnik indywidualny/pracownik lub przedstawiciel instytucji lub podmiotu\*

Kraj			
Imię			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia z aktualnym województwem			
PESEL			
Płeć	KOBIEТА/MEŹCZYŻNA*		
Wiek w chwili przystępowania do projektu			
Wykształcenie			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość			
Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	

<b>Obszar</b>	<b>Miasto/ Wieś*</b>
<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres poczty elektronicznej ( e-mail)</b>	
<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>	TAK/NIE*
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	TAK/NIE*
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>	TAK/NIE*
<b>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</b>	TAK/NIE*
<b>W tym w gospodarstwie domowym z dziećmi na utrzymaniu</b>	TAK/NIE*
<b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b>	TAK/NIE*
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ( innej niż w wymienione powyżej)</b>	TAK/NIE*
<b>Przynależność do grupy docelowej</b>	TAK/NIE*

\* niepotrzebne skreślić

## II. Wybór formy wsparcia:

LP.	NAZWA ZAJĘĆ	WYBÓR FORMY WSPARCIA
1.	Staż u pracodawcy	
2.	Kurs kadry i płace z wykorzystaniem komputera	
3.	Kurs obsługa kas fiskalnych z obsługą magazynu	
4.	Profesjonalna obsługa klienta	
5.	Kurs operatora wózków jezdniowych z napędem silnikowym zakończony egzaminem UDT	
6.	Kurs profesjonalny pracownik recepcji hotelowej	
7.	Kurs profesjonalny pracownik w informacji turystycznej	
8.	Kurs kuchni świata	
9.	Kurs Spedycja w handlu	
10.	Kurs cyfrowa obróbka fotografii	
11.	Kurs carvingu	
12.	Kurs barmana I stopnia	
13.	Kurs baristyczny z elementami Latte Art.	
14.	Firma symulacyjna dla kierunku technik ekonomista	



15.	Firma symulacyjna dla kierunku technik handlowiec	
16.	Firma symulacyjna dla kierunku technik żywienia i usług gastronomicznych i kelner	
17.	Firma symulacyjna dla kierunku technik hotelarstwa	
18.	Firma symulacyjna dla kierunku fototechnik	

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  
(Wymagany jeżeli uczeń/uczennica w momencie rekrutacji nie ma ukończonych 18-tu lat)

### III. Kryteria rekrutacyjne

#### 1. Informacje o uczniu/uczennicy:<sup>1</sup>

Lp.	Nazwa kryterium	Informacja
1.	Opinia wychowawcy klasy, dotycząca przydatności wsparcia dla danego ucznia/uczennicy (TAK/NIE)	
2.	Ocena wychowawcy z zachowania (skala: wzorowe, bardzo dobre, dobre, poprawne, nieodpowiednie, naganne)	
3.	Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za ostatni rok nauki	

#### 2. Informacja ucznia/uczennicy:<sup>2</sup>

##### a) Uzasadnienie uczestnictwa „list motywacyjny” ucznia/uczennicy

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

##### b) Dalsze plany edukacyjne ucznia/uczennicy

<sup>1</sup> Tabelę wypełnia wychowawca klasy, do której uczęszcza uczeń/uczennica.

<sup>2</sup> Informację wypełnia uczeń/uczennica.

\* Niepotrzebne skreślić

Idę do pracy	Dalsze kształcenie	Wyjeżdżam za granicę

c) Posiadam/ Nie posiadam zaświadczenie/a o niepełnosprawności \*

d) Dochód netto na członka rodziny za ostatnie 3 m-ce (oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
.....  
.....

.....  
Czytelny podpis ucznia/uczennicy

.....  
Czytelny podpis wychowawcy

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Powiat Stalowowolski stawia na zawodowców” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działania 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego,
2. Spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
4. Dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby udziału w projekcie – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz.1182, z późn. zm.).

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

## Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na udostępnienie swojego wizerunku

W związku z przystąpieniem do projektu „Powiat Stalowowolski stawia na zawodowców” realizowanego przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2 im. Tadeusza Kościuszki w Stalowej Woli w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działania 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1) administratorem mojego wizerunku jest odpowiednio:

a) Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,

b) minister właściwy ds. rozwoju regionalnego dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”;

2) mój wizerunek będzie przetwarzany wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Powiat Stalowowolski stawia na zawodowców”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach RPO WP na lata 2014-2020;

3) mój wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Powiat Stalowowolski stawia na zawodowców”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach RPO WP na lata 2014-2020;

4) udostępnienie wizerunku jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa jego udostępnienia jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

5) mam prawo dostępu do zebranych danych.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu