



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU - UCZEŃ

w ramach projektu „Wysoka jakość szkolnictwa branżowego w Technikum im. płk. Jana Piwnika

Ponurego z Zespołu Szkół nr 1 w Opatowie” nr FESW.08.04-IZ.00- 0023/24

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)

w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027,

Oś priorytetowa 08. Edukacja na wszystkich etapach życia,

Działanie 08.04 Rozwój szkolnictwa branżowego

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE POLA

DANE UCZESTNIKA/CZKI

Rodzaj uczestnika:	<input type="checkbox"/> indywidualny <input type="checkbox"/> pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu
Obywatelstwo:	<input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa- obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
PESEL/ inny identyfikator:	
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu):	
Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Podstawowe ISCED 1 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne ISCED 2 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)

DANE TELEADRESOWE

Kraj:	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina	
Miejscowość:	
Ulica:	
Numer domu:	
Kod pocztowy:	___ - ___
Telefon kontaktowy:	
Adres poczty elektronicznej (e-mail):	

Projekt „Wysoka jakość szkolnictwa branżowego w Technikum im. płk. Jana Piwnika Ponurego z Zespołu Szkół nr 1 w Opatowie” nr FESW.08.04-IZ.00- 0023/24 realizowany przez Fundację Możesz Więcej (Lidera) i Powiat Opatowski (Partnera) współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Oś Priorytetowa 08. Edukacja na wszystkich etapach życia, Działanie 08.04 Rozwój szkolnictwa branżowego.

**DANE DODATKOWE**

Uczeń Technikum im. płk. Jana Piwnika Ponurego z Zespołu Szkół nr 1 w Opatowie	<input type="checkbox"/> Technikum pojazdów samochodowych <input type="checkbox"/> Technikum budownictwa <input type="checkbox"/> Technikum mechanizacji rolnictwa i agrotechniki
Klasa:	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu :	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym: osoba ucząca się
Planowana data zakończenia edukacji w placówce:	

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<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	
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
Jeżeli TAK, proszę zaznaczyć potrzeby:	Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/Systemu Językowo-Migowego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Pętla indukcyjna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Powiększony tekst	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Szczególne potrzeby w zakresie żywienia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Inne Jeśli TAK, jakie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
Jeżeli TAK, proszę wymienić potrzeby:		

ZAKRES WSPARCIA



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Deklaruję chęć uczestnictwa w następującym wsparciu:

Tematyka wsparcia wybranego przez kandydata (proszę wstawić X)	
SZKOLENIA DLA UCZNIÓW	
Szkolenie na uprawnienia elektryczne do 1 KV (e-learning)+ uprawnienia SEP	
Diagnostyka w praktyce z wykorzystaniem testera KTS i oscyloskopu	
Kurs na ładowarkę teleskopową+ egzamin UDT	
Kurs kierowania kombajnem zbożowym+ egzamin Polskiego Instytutu Certyfikacji	
Kurs na sieczkarnię samojezdną	
Operator prasy wysokiego stopnia zgniotu	
Kurs na uprawnienia do montażu rusztowań budowlanych+ egzamin Instytutu Mech. Budownictwa i Górnictwa Skalnego	
Kurs na wózek widłowy+ egzamin UDT	
Kurs na koparko ładowarkę – III klasa uprawnień+ egzamin Instytutu Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego	
Szkolenie z zakresu antydyskryminacji	
STAŻE UCZNIOWSKIE DLA UCZNIÓW	
Staże uczniowskie	
DORADZTWO ZAWODOWE	
Doradztwo zawodowe – 4 godziny (2 spotkania)	

OŚWIADCZENIE

Złożenie formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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 (RODO).

.....
Data i czytelny podpis Kandydata

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego Kandydata



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

1. Oświadczenie uczestnika projektu/rodzica/opiekuna prawnego
2. Deklaracja uczestnictwa w projekcie
3. Zaświadczenie wydane przez szkołę o statusie ucznia Technikum
4. Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)
5. Kserokopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (jeśli dotyczy)
6. Decyzja/ zaświadczenie o korzystaniu z pomocy OPS (jeżeli dotyczy)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU/ RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że:

- zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „Wysoka jakość szkolnictwa branżowego w Technikum im. płk. Jana Piwnika Ponurego z Zespołu Szkół nr 1 w Opatowie” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wysoka jakość szkolnictwa branżowego w Technikum im. płk. Jana Piwnika Ponurego z Zespołu Szkół nr 1 w Opatowie”;
- zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach pozalekcyjnych;
- jestem świadomy/a, że wypełnienie Formularza zgłoszeniowego do projektu oraz wyrażenie zgody na udział w projekcie nie gwarantują udziału w wybranych zajęciach oraz, że decyzję o zakwalifikowaniu do projektu podejmie Komisja rekrutacyjna projektu biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji;
- zostałem/am poinformowany/a, że moje dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Wysoka jakość szkolnictwa branżowego w Technikum im. płk. Jana Piwnika Ponurego z Zespołu Szkół nr 1 w Opatowie” przez Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Beneficjenta projektu Fundację Możesz Więcej oraz Partnera projektu Powiat Opatowski. Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z realizacją projektu „Wysoka jakość szkolnictwa branżowego w Technikum im. płk. Jana Piwnika Ponurego z Zespołu Szkół nr 1 w Opatowie”. Przetwarzanie w/w danych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027;
- na podstawie art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dn. 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz.631 z późn. zm.) **wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie mojego wizerunku, w formie fotografii analogowej i cyfrowej oraz filmu analogowego bądź cyfrowego, zarejestrowanych na potrzeby dokumentacji działań bądź w celu promocji projektu „Wysoka jakość szkolnictwa branżowego w Technikum im. płk. Jana Piwnika Ponurego z Zespołu Szkół nr 1 w Opatowie” przez Fundację Możesz Więcej. Ponadto, wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez w/w podmiot mojego wizerunku za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu promocji projektu „Wysoka jakość szkolnictwa branżowego w Technikum im. płk. Jana Piwnika Ponurego z Zespołu Szkół nr 1 w Opatowie”. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na Instytucję Zarządzającą nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.**

....., dn.2024 r.
(miejscowość i data)

.....
Podpis Kandydata

.....
Podpis rodzica/opiekuna
prawnego