

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU UCZNIA/UCZENNICY

Tytuł projektu:	„Postaw na dobry zawód- podniesienie jakości edukacji zawodowej w powiecie tczewskim- etap II”
Priorytet:	5 Fundusze Europejskie dla silnego społecznie Pomorza
Działanie:	5.8. Edukacja ogólna i zawodowa

Wypełnia pełnoletni uczeń lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia:

W przypadku zakwalifikowania się do projektu, dane osobowe zostaną wprowadzone do systemu monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (SM EFS). Jest to narzędzie informatyczne przeznaczone do obsługi procesu gromadzenia i monitorowania danych podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. Jeśli potrzebujesz zapewnienia dodatkowej dostępności informacyjno-komunikacyjnej, cyfrowej lub architektonicznej ustalimy Twoje prawo żądania dostępności i je zrealizujemy lub zapewnimy dostęp alternatywny (o ile uczeń/uczennica jest osobą ze specjalnymi potrzebami).

DANE UCZNIA/UCZENNICY OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE		
NAZWISKO		
IMIE/IMIONA		
PLEĆ	☐ mężczyzna	☐ kobieta
PESEL/ INNY IDENTYFIKATOR* *w przypadku braku PESEL inny dokument potwierdzający tożsamość		
WIEK		
OBYWATELSTWO	☐ OBYWATELSTWO POLSKIE ☐ BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA- OBYWATEL KRAJU UE ☐ BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA- OBYWATEL KRAJU SPOZA UE	
WYKSZTAŁCENIE	☐ ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0-2) ☐ PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4)	
NAZWA SZKOŁY	☐ ZESPÓŁ SZKOŁ TECHNICZNYCH W TCZEWIE ☐ ZESPÓŁ SZKÓŁ BUDOWLANYCH I ODZIEŻOWYCH W TCZEWIE ☐ ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH W GNIEWIE	
PLANOWANA DATA ZAKOŃCZENIA EDUKACJI W SZKOLE		
KIERUNEK KSZTAŁCENIA	☐ TECHNIK INFORMATYK ☐ TECHNIK PROGRAMISTA ☐ TECHNIK AUTOMATYK STEROWANIA RUCHEM KOLEJOWYM ☐ TECHNIK MECHATRONIK ☐ TECHNIK BUDOWNICTWA ☐ TECHNIK LOGISTYK	

	☐ TECHNIK SPEDYTOR ☐ TECHNIK EKSPLOATACJI PORTÓW I TERMINALI ☐ TECHNIK MECHANIK
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	☐ OSOBA BEZROBOTNA ☐ OSOBA BIERNA ZAWODOWO ☐ OSOBA PRACUJĄCA
DANE TELEADRESOWE	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Telefon kontaktowy*	
e-mail*	

*jedno z pól obowiązkowe

STATUS UCZNIA/UCZENNICY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
Osoba obcego pochodzenia	☐ tak	☐ nie	
Osoba państwa trzeciego tzn. osoba niebędąca obywatelem kraju UE	☐ tak	☐ nie	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak	☐ nie	
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
Osoba ze specjalnymi potrzebami związanymi z uczestnictwem w projekcie	☐ tak	☐ nie	Jeśli tak , to proszę wskazać jakie:

Upředzona/y odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z dostępnym na stronie internetowej szkoły Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Postaw na dobry zawód- podniesienie jakości edukacji zawodowej w powiecie tczewskim- etap II”, zwanym dalej Regulaminem i w pełni akceptuję jego zapisy;
- 2) zapoznałem/am się z dostępnymi na stronie internetowej szkoły Standardami ochrony małoletnich obowiązujących przy realizacji projektu „Postaw na dobry zawód- podniesienie jakości edukacji zawodowej w powiecie tczewskim- etap II”;
- 3) zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną do projektu „Postaw na dobry zawód- podniesienie jakości edukacji zawodowej w powiecie tczewskim- etap II” dostępną na stronie internetowej szkoły;
- 4) zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;
- 5) wyrażam zgodę na możliwość nieodpłatnego wykorzystania i rozpowszechniania przez Powiat Tczewski w czasie trwania realizacji Projektu oraz w okresie następującym po okresie realizacji Projektu, mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka* do celów związanych z monitoringiem, kontrolą i ewaluacją realizowanego Projektu oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w szczególności w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach, pod warunkiem, że fotografia, nagranie zostało wykonane w trakcie trwania Projektu;
- 6) wyrażam zgodę na udział/udział mojego dziecka* w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które mogą odbyć się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu;
- 7) w przypadku niezakwalifikowania ucznia/uczennicy do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a/ żadnych zastrzeżeń ani roszczeń;
- 8) w przypadku zakwalifikowania mnie/mojego dziecka* do Projektu zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących podanych danych/danych mojego dziecka*, o ile one wystąpią w trakcie trwania Projektu;
- 9) podane dane są zgodne z prawdą;
- 10) prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

miejsowość, data	czytelny podpis pełnoletniego ucznia/uczennicy/ rodzica**/opiekuna prawnego**

* *niepotrzebne skreślić*

** *w przypadku ucznia niepełnoletniego*