**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**Lepsze jutro dla szkolnictwa zawodowego w Powiecie Jaworskim**

**nr FEDS.08.01-IZ.00-0001/23**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wybieram następującą formę zajęć: (zaznacz x w odpowiednim polu)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Staże i praktyki zawodowe** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Kurs „Kierowca wózka jezdniowego z napędem silnikowym z uprawieniami na bezpieczną wymianę butli gazowej**  *(po zakwalifikowaniu przez Komisję Rekrutacyjną)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Kurs „Programista CAD/CAM”**  *(po zakwalifikowaniu przez Komisję Rekrutacyjną)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Kurs „Dietetyk”**  *(po zakwalifikowaniu przez Komisję Rekrutacyjną)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Kurs „Oprogramowanie Photoshop”**  *(po zakwalifikowaniu przez Komisję Rekrutacyjną)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Kurs „Uprawnienia eksploatacyjne SEP E1”**  *(po zakwalifikowaniu przez Komisję Rekrutacyjną)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Doradztwo edukacyjno – zawodowe**  **(obowiązkowe)** | | | | | **x** | | | | | | | | | | | | | |
| **Zajęcia rozwijające zielone kompetencje z wykorzystaniem AI.**  **(obowiązkowe)** | | | | | **x** | | | | | | | | | | | | | |
| **Zajęcia przygotowujące do egzaminu zawodowego w zawodzie technik ekonomista** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Zajęcia przygotowujące do egzaminu maturalnego z języka polskiego**  *(technik logistyk i technik mechanik)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Zajęcia przygotowujące do egzaminu maturalnego z matematyki**  *(technik logistyk)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Szkolenie z nagrywania i montażu filmów** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Zajęcia przygotowujące do egzaminu zawodowego w zawodzie technik grafiki i poligrafii cyfrowej** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Zajęcia przygotowujące do egzaminu zawodowego w branży gastronomicznej** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane personalne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pesel** |  |  |  |  | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| **Data urodzenia** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **płeć** | □ kobieta | | | | | | | | | □ mężczyzna | | | | | | | | |
| **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **wykształcenie** | □ niższe niż podstawowe | | □ podstawowe | | | □ gimnazjalne | | | | □  ponadgimnazjalne | | | | □ policealne | | | □ wyższe | |
| **Dane kontaktowe.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **województwo** |  | | | | | | **powiat** | | | | |  | | | | | | |
| **gmina** |  | | | | | | **miejscowość** | | | | |  | | | | | | |
| **ulica** |  | | | | | | **Kod pocztowy** | | | | |  | | | | | | |
| **Nr budynku** |  | | | | | | **Nr lokalu** | | | | |  | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy** |  | | | | | | **adres e-mail** | | | | |  | | | | | | |
| **obszar** | □ miejski | | | | | | | | □ wiejski | | | | | | | | | |
| **Szczegóły wsparcia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | □ osoba bierna zawodowo (w tym ucząca się) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**  □ 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 obcego pochodzenia:**  □ tak □ nie □ odmowa podania informacji | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Osoba państwa trzeciego:**  □ tak □ nie □ odmowa podania informacji | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że:**  Jestem uczniem/uczennicą klasy…………………..  □ Technikum w Powiatowym Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Jaworze przy ul. Wrocławskiej 30a,  □ Technikum w Zespole Szkół i Placówek w Bolkowie przy ul. Niepodległości 17. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że**   1. **Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą;** 2. **Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

………………………………………… ……………………………………………………….

*miejscowość, data czytelny podpis uczestnika projektu*

*………………………………………………………………*

*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*