**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*