



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027

Załącznik nr 1a
do Regulaminu rekrutacji

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Zwiększenie szans na rynku pracy. Nowa oferta szkolnictwa zawodowego
w jednostkach oświatowych powiatu rzeszowskiego”
rok szkolny 2023/2024**

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza długopisem lub piórem. Konieczne jest wypełnienie wszystkich pól oraz złożenie wymaganych własnoręcznych, czytelnych podpisów.

I. Dane uczestniczki / uczestnika ubiegającego się o udział w projekcie:

| | |
|---|---|
| Obywatelstwo | |
| Rodzaj uczestnika | <input type="checkbox"/> Indywidualny <input type="checkbox"/> Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu |
| Nazwa instytucji: JST/ Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń/uczennica | Powiat Rzeszowski/ Zespół Szkół Zawodowych im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Dynowie |
| Zawód | |
| Klasa | <input type="checkbox"/> pierwsza <input type="checkbox"/> druga <input type="checkbox"/> trzecia <input type="checkbox"/> czwarta <input type="checkbox"/> piąta |
| Imię / Imiona | |
| Nazwisko | |
| Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| Wiek w chwili przystępowania do projektu | |
| PESEL | |
| Wykształcenie | |
| DANE KONTAKTOWE¹ (Adres zamieszkania) | |
| Kraj | |
| Województwo | |
| Powiat | |
| Gmina | |
| Miejscowość | |
| Ulica | |
| Kod pocztowy, poczta | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Obszar | <input type="checkbox"/> miejski ² <input type="checkbox"/> wiejski ³ |
| Nr budynku | |

¹Należy podać adres zamieszkania ucznia, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.

²Obszar miejski to obszar położony w granicach administracyjnych miast.

³Obszar wiejski powinien być rozumiany zgodnie z definicją Głównego Urzędu statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanych w rejestrze Terytorialnym. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskich w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

| | |
|--|---|
| Nr lokalu | |
| Telefon | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | |
| DANE DODATKOWE | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: | <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo (w tym ucząca się) <input type="checkbox"/> Osoba pracująca |
| Osoba należąca do mniejszości narodowych lub etnicznych, migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Fakt bycia osobą niepełnosprawną (jeżeli TAK należy dołączyć orzeczenia o niepełnosprawności) Jeżeli Tak - specjalne potrzeby | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Specjalne potrzeby..... |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |

II. Wybór formy wsparcia:

| NAZWA ZADANIA | WYBÓR FORMY WSPARCIA |
|---|----------------------|
| Staż uczniowski | |
| Kurs operatora wózków widłowych | |
| Kurs z zakresu. spawania metodą TIG | |
| Kurs obsługi kas fiskalnych | |
| Kursy z zakresu naprawy pojazdów samochodowych | |
| Kurs programowania obrabiarek CNC | |

W związku z zgłoszeniem mojej kandydatury do Projektu, oświadczam, że w roku szkolnym

- moja frekwencja końcoworoczna wyniosła:.....%,

- otrzymałem/am ocenę z zachowania końcoworoczną

- *nie mieszkam/ mieszkam* na terenie wiejskim, (*podkreśl prawdziwą informację*).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego ⁴

⁴W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.