Załącznik nr 3

 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt.

 „SZKOŁA DLA PRAWDZIWYCH FACHOWCÓW-KSZTAŁCENIE ZAWODOWE MŁODZIEŻY REGIONU GNIEŹNIEŃSKIEGO”.

**FORMULARZ DLA UCZNIA** Data wpływu:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA DO PROJEKTU

**„SZKOŁA DLA PRAWDZIWYCH FACHOWCÓW-KSZTAŁCENIE ZAWODOWE MŁODZIEŻY REGIONU GNIEŹNIEŃSKIEGO”**

**NR RPWP.08.03.01-30-0011/19-00**

# realizowanego w ramach

#  Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

#  Oś priorytetowa 8

# Edukacja

#  Działanie 8.3

#  Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy

**Poddziałanie 8.3.1**

 Kształcenie zawodowe młodzieży – tryb konkursowy

***Uwagi:***

 ***Udział w projekcie jest bezpłatny.***

 ***Każdy uczeń musi skorzystać z doradztwa edukacyjno - zawodowego.***

**Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI literami. Należy wypełnić wszystkie rubryki.**

|  |
| --- |
| **DANE PODSTAWOWE** |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL | □□□□□□□□□□□ |
| Wykształcenie 1 | □ ISCED 2 Gimnazjalne □ ISCED 1 Podstawowe |
| Nazwa szkoły | □ Cechowa Szkoła Rzemieślnicza w Gnieźnie |
| Kierunek kształcenia |  |
| Klasa |  |
| Czy masz status pracownikamłodocianego1? | * TAK
 |  | * NIE
 |  |
| **DANE TELEADRESOWE** |
| Województwo |  |
| Miejscowość, kod pocztowy |  |
| Ulica/nr domu/nr lokalu |  |
| Telefon komórkowy lub stacjonarny |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| **DANE DODATKOWE1** |
| Osoba z niepełnosprawnościami(posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności) | * TAK
 |  | * NIE
 |  |
| Płeć | * Kobieta
 |  | * Mężczyzna
 |  |
| Miejsce zamieszkania | * Miasto
 |  | * Wieś
 |  |

|  |
| --- |
| **WYBÓR FORMY WSPARCIA1** |
| Kursy/szkolenia/warsztaty/zajęcia specjalistyczne | * TAK
 |  | * NIE
 |
| Prawo jazdy kat. B – egzamin  |  |  |  |
| Instalacja gazowa w autach |  |  |  |
| Instalacja systemów wentylacji mechanicznej w obiektach budowlanych |  |  |  |
| Montaż domów w systemie zabudowy szkieletowej oraz modułowej |  |  |  |
| Fryzjer Barber |  |  |  |
| Barman / barista |  |  |  |
| Modelowanie sylwetki |  |  |  |
| Szkolenie z wizażu  |  |  |  |
| Doradztwo edukacyno - zawodowe  |  **X** |  |  |

 1 właściwe zaznaczyć X

1. **ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE UCZNIA**

Niniejszym zaświadcza się, że ……………………………………………………………….............................……..………

*(imię i nazwisko)*

 jest uczennicą/uczniem szkoły ……………………………………………………………......……………………………

 jest uczennicą/uczniem klasy …………………………………………………………….......………………………….…

……………………………………………… …………………………………….

*pieczęć szkoły podpis dyrektora szkoły*

1. **OŚWIADCZENIA:**
* Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych

|  |  |
| --- | --- |
|  *...........................................................**Data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia2* |  *............................................................. ..* *Data i czytelny podpis ucznia* |

* Uprzedzony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym i Oświadczeniach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
|  *...........................................................**Data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia2* |  *............................................................. ..* *Data i czytelny podpis ucznia* |

* Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej UFP) (Dz. U. z 2013 r., poz. 885 ze zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 UFP orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.

|  |  |
| --- | --- |
|  *...........................................................**Data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia2* |  *............................................................. ..* *Data i czytelny podpis ucznia* |

* Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem Projektu* i akceptuję jego warunki.

|  |  |
| --- | --- |
|  *...........................................................**Data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia2* |  *............................................................. ..* *Data i czytelny podpis ucznia* |

* Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie Projektu* i *Formularzu zgłoszeniowym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie.

|  |  |
| --- | --- |
|  *...........................................................**Data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia2* |  *............................................................. ..* *Data i czytelny podpis ucznia* |

* Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

|  |  |
| --- | --- |
|  *...........................................................**Data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia2* |  *............................................................. ..* *Data i czytelny podpis ucznia* |

* Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas realizacji projektu mogą być zamieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

|  |  |
| --- | --- |
|  *...........................................................**Data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia2* |  *............................................................. ..* *Data i czytelny podpis ucznia* |

*2wymagane w przypadku osoby małoletniej, która nie ukończyła 16 roku życia*

|  |
| --- |
| **III. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie wypełnia Cech** **Rzemiosła i Małej Przedsiębiorczości w Gnieźnie**  |
| Kandydat spełnia/nie spełnia3 wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie  |
| …................................................................................................................................................  |
| Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny  |

3 niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **pn. „SZKOŁA DLA PRAWDZIWYCH FACHOWCÓW-KSZTAŁCENIE ZAWODOWE MŁODZIEŻY REGIONU GNIEŹNIEŃSKIEGO”** w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej 8 Edukacja, Działania 8.3 Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy,
2. spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie,
3. zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
4. dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i  zostałam/em poinformowana/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
5. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby udziału w projekcie – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz.1182, z poźn. zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *...........................................................**miejscowość i data* | *...........................................................**czytelny podpis rodzica lub prawnego**opiekuna ucznia1* | *...............................................................**czytelny podpis ucznia* |

*1wymagane w przypadku osoby małoletniej, która nie ukończyła 16 roku życia*