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 pracownika  młodocianego1? | * 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*