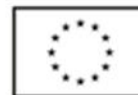




**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO PROJEKTU**

pn. „Kształcenie zawodowe na wysokim poziomie!”
RPLD.11.03.01-10-0035/21

DANE UCZESTNIKA																						
Imię (imiona)																						
Nazwisko																						
PESEL	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)		Klasa																				
DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA																						
Ulica																						
Nr domu:																						
Nr lokalu:																						
Nazwa miejscowości:																						
Kod pocztowy:																						
Obszar <i>(proszę zaznaczyć X właściwe):</i>	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski																					
Powiat:																						
Gmina:																						
Województwo:																						
Telefon kontaktowy:																						
Adres poczty elektronicznej (e-mail)																						
Kierunek kształcenia:																						
Dane dodatkowe																						
Uczeń:	<input type="checkbox"/> Technikum klasa: <input type="checkbox"/> Szkoła Branżowa I stopnia klasa:																					
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych:																						
Oświadczam, że jestem osobą o niskich dochodach zgodnie z kryterium dochodowym pomocy społecznej :	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie																					



Oświadczam, że do chwili obecnej nie realizowałem/am kształcenia praktycznego u pracodawców.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
--	--

Deklaruję chęć uczestnictwa w następujących formach wsparcia (proszę zaznaczyć właściwe X):

Staż uczniowski (150 h)	<input type="checkbox"/>
Kurs Komputerowe wspomaganie projektowania – 32 h	<input type="checkbox"/>
Kurs Operator wózków widłowych -35h	<input type="checkbox"/>
Kurs Shusi Master -4h	<input type="checkbox"/>
Kurs rysunku i perspektywy - 20h	<input type="checkbox"/>
Kurs Operator koparko-ładowarki - 134h	<input type="checkbox"/>
Kurs Barista– 8h	<input type="checkbox"/>

Oświadczam, że jestem (proszę zaznaczyć właściwe X):

Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>
Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>
Osobą z niepełnosprawnościami * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność	<input type="checkbox"/>
Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/>

.....
Data i podpis Uczestnika Projektu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „Kształcenie zawodowe na wysokim poziomie!
nr RPLD.11.03.01-10-0035/21 realizowanym w ramach Działania 03 - XI.3 Kształcenie zawodowe -
Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020.

Oświadczam że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie:

- a) uczę się, pracuję lub zamieszkuję na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego;
- b) jestem uczniem/uczennicą Technikum (na kierunku: technik architektury krajobrazu, technik mechanizacji rolnictwa i agrotechniki, technik żywienia i usług gastronomicznych) lub Branżowej Szkoły I Stopnia (w zawodach: mechanik-operator pojazdów i maszyn rolniczych, kucharz) w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. mjr pil. Władysława Szcześniewskiego w Widzewie.

Uczestnik/Uczestniczka Projektu został/została uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach na podstawie których zgłasza swój udział w Projekcie.

Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym i wykorzystanie wizerunku:

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym, które odbędzie się na początku i po zakończeniu udziału w projekcie oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu.

.....
Data i podpis uczestnika