



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, nr EKST.042.2.2.1.2A.2016

Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa X - Edukacja dla rozwoju regionu

Działanie 10.3 – Doskonalenie zawodowe

Poddziałanie 10.3.1 – Doskonalenie zawodowe uczniów

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
w ramach realizacji projektu nr: RPMA.10.03.01-14-4068/16
„Postaw na zawód, postaw na siebie”
NABÓR I

Udział w projekcie realizowanym przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. Jana Pawła II w Lipsku jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną wybrane do udziału w projekcie, będą uczestniczyć w dodatkowych wybranych przez siebie zajęciach pozalekcyjnych. Prosimy o czytelne wypełnianie formularza zgłoszeniowego.

I DANE OSOBOWE

- 1) Nazwisko i imię/imiona.....
2) Data i miejsce urodzenia.....
3) PESEL.....
4) Płeć Kobieta Mężczyzna
5) Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną TAK NIE
6) Dane kontaktowe:

Należy podać adres zamieszkania, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym. W przypadku, gdy miejsce zamieszkania osoby objętej wsparciem w ramach projektu nie posiada nazwy ulicy należy podać nazwę miejscowości

Ulica:.....
Nr domu:.....
Nr mieszkania.....
Miejscowość:.....

- 7) Obszar:
Należy wskazać czy podana wyżej miejscowość leży na obszarze miejskim czy obszarze wiejskim..
 Obszar (teren) miejski Obszar (teren) wiejski
Kod pocztowy:.....
Powiat:.....
Województwo:.....

- 8) Telefon komórkowy:.....
9) Telefon stacjonarny:.....
10) Adres poczty elektronicznej (e-mail):.....
11) Wykształcenie:

- Brak (Brak formalnego wykształcenia)
 Podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
 Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
 Średnie (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły ponadgimnazjalnej)
 Policealne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej)

- 12) Przynależność do mniejszości narodowej/ etnicznej: TAK NIE
13) Posiadanie statutu imigranta: TAK NIE
14) Posiadanie statutu osoby niepełnosprawnej: TAK NIE

II DANE SZKOŁY

Nazwa szkoły/miejscowość.....
Klasa.....
Profil klasy.....





III INFORMACJE

1. Jakie masz oczekiwania związane z uczestnictwem w projekcie? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

- a) uzyskanie nowej wiedzy i umiejętności;
- b) rozwinięcie wiedzy na temat kształtowania swojej ścieżki zawodowej;
- c) nabycie praktycznych umiejętności i wiedzy przydatnej na rynku pracy;
- d) poznanie rynku pracy i przedsiębiorców/instytucje na lokalnym rynku pracy
- e) inne, (jakie?).....

2. Skąd dowiedziałeś/ dowiedziałas się o programie?

- a) z Internetu
- b) od nauczycieli
- c) od kolegów i koleżanek
- d) z innego źródła, (jakiego?).....

3. Czy uważasz, że realizacja tego typu projektu jest przydatna dla uczniów/uczennic?

- a) Tak
- b) Nie
- c) Nie wiem

4. Czy realizacja projektu przyczyni się do podniesienia atrakcyjności i jakości oferty edukacyjnej w Twojej szkole?

- a) Tak
- b) Nie
- c) Nie wiem

5. Czy miałeś/miałaś problemy z nauką określonych przedmiotów w poprzednim roku szkolnym?

- a) Tak, (podaj, jakie to były przedmioty).....
- b) Nie

6. Sytuacja materialna w Twojej rodzinie jest (zaznacz właściwą odpowiedź)

- a) bardzo dobra
- b) dobra
- c) przeciętna
- d) zła

7. Czy wiesz co chcesz robić w przyszłości?

- a) Tak
- b) Nie

8. Gdy będę szukać pracy, to: (wybierz jedną odpowiedź)

- a) zgłoszę się do urzędu pracy
- b) będę szukać wśród znajomych.
- c) będę kontaktować się z pracodawcami (zarówno indywidualnie jak i składając dokumenty aplikacyjne)
- d)

9. Jakie są Twoje zainteresowania i umiejętności?

.....
.....

IV WYBÓR FORMY WSPARCIA

(na formularzu możesz zaznaczyć więcej niż jedną formę zajęć zaproponowaną w projekcie, wstaw **znak X** przy zajęciach , w których chcesz uczestniczyć)

Nr zadania	Nazwa zadania
Zadanie 1	<input type="checkbox"/> Kursy przygotowawcze do kwalifikacyjnych egzaminów czeladniczych dla uczniów szkoły zawodowej
Zadanie 2	<input type="checkbox"/> Indywidualne poradnictwo psychologiczno-pedagogiczne <input type="checkbox"/> Zajęcia ukierunkowane na rozwój kompetencji społecznych
Zadanie 3	<input type="checkbox"/> Kurs operatora pilarki <input type="checkbox"/> Kurs operatora kosi spalinowej <input type="checkbox"/> Zajęcia przygotowujące do egzaminu zawodowego dla uczniów technikum w zawodzie technik leśnik





Zadanie 4	<input type="checkbox"/> Kurs operatora wózków widłowych
Zadanie 5	<input type="checkbox"/> Kurs kasjer – sprzedawca
Zadanie 6	<input type="checkbox"/> Kurs barmana <input type="checkbox"/> Kurs baristy <input type="checkbox"/> Kurs kelnera <input type="checkbox"/> Kurs florysty z elementami aranżacji stołu
Zadanie 7	<input type="checkbox"/> Zajęcia przygotowujące do egzaminu zawodowego dla uczniów technikum w zawodzie technik żywienia i usług gastronomicznych
Zadanie 8	<input type="checkbox"/> Zajęcia przygotowujące do egzaminu zawodowego dla uczniów technikum w zawodzie technik mechanicznych
Zadanie 9	<input type="checkbox"/> Kurs wizażu i stylizacji
Zadanie 10	<input type="checkbox"/> Kurs tworzenia stron internetowych <input type="checkbox"/> Kurs obsługi komputerowych programów graficznych
Zadanie 11	<input type="checkbox"/> Płatne staże i praktyki dla uczniów technikum i zasadniczej szkoły zawodowej

V OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

1. Oświadczam, że:

- zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim;
- zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie;
- zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i badaniu ankietowym;
- wyrażam zgodę na publikację fotografii i zdjęć filmowych z moim udziałem, zrealizowanych przy realizacji projektu RPMA.10.03.01-14-4068/16 pt. „Postaw na zawód, postaw na siebie” na łamach prasy, w telewizji i na stronach internetowych, oraz w innych publikacjach wydawanych w celach promocyjnych i szkoleniowych.

2. Odnośnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych oświadczam, że:

- wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych w Warszawie;
- zostałem/łam poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania;
- zostałem/łam poinformowany/na, że dane zawarte w niniejszym formularzu w przypadku zakwalifikowania do projektu wprowadzane są do centralnego systemu teleinformatycznego SL 2014, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach EFS, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych;

3. Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą.

4. W przypadku mojej rezygnacji z udziału w projekcie w trakcie jego trwania zobowiązuję się do zwrotu wszystkich otrzymanych od realizatorów projektu zestawów szkoleniowych i przekazania ich osobie, która zajmie moje miejsce w projekcie.

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis wypełniającego formularz





Wypełnia Szkoła

Imię i nazwisko ucznia:

1. Opinia wychowawcy o uczniu:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis wychowawcy

2. Frekwencja za ostatni semestr/ rok szkolny:

3. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych w ostatnim semestrze/roku szkolnym:

4. Wynik testu kwalifikacyjnego:

.....
(data i miejscowość)

.....
(pieczęćka i czytelny podpis)

Wypełnia Komisja Rekrutacyjna

Na podstawie informacji zawartych w Dokumentach zgłoszeniowych wymienionych w § 4 ust. 6 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Postaw na zawód, postaw na siebie” oraz zapisów § 4 ust. 4 w/w Regulaminu stwierdza się, że kandydat/ka:

- a) kwalifikuje
- b) nie kwalifikuje

się do udziału w projekcie.

Kandydat zostanie objęty następującymi formami wsparcia:

Skład Komisji Rekrutacyjnej:

1.- Przewodnicząca Komisji Rekrutacyjnej
2.
3.





Wypełnia koordynator projektu*:

1. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:.....

2. Rodzaj przyznanego wsparcia:.....
.....
.....

3. Wykorzystanie we wsparciu technik:

- e-learning
- blended learning
- inne

4. Data rozpoczęcia udziału w projekcie:

Należy wpisać datę podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie

5. Data zakończenia udziału w projekcie:.....

Należy wpisać ostatni dzień udziału osoby w projekcie (np. szkolenia)

Za datę zakończenia udziału w projekcie rozumie się również datę przerwania udziału w projekcie

6. Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa:

Należy zaznaczyć, czy uczestnik zakończył udział w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa, czy też przerwał projekt wcześniej

- Tak
- Nie

7. Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia:

Należy wypełnić na podstawie deklaracji uczestnika bądź informacji posiadanych przez projektodawcę

- Podjęcie zatrudnienia
- Podjęcie nauki
- Inne

**Tylko w przypadku zakwalifikowania się ucznia do udziału w projekcie.*

