



## Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacyjnego

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU**

<b>Tytuł Projektu</b>	Czas na staż
<b>Beneficjent</b>	Miasto Mysłówice
<b>Nr umowy</b>	UDA-FESL.06.03-IZ.01-0039/23-00
<b>Program Operacyjny</b>	Fundusz Europejski dla Śląska oś priorytetowa: VI. Fundusze Europejskie dla edukacji działanie: 6.3. Kształcenie Zawodowe
<b>Czas trwania projektu</b>	1.04.2024 – 30.09.2027
<b>Dane uzupełnia osoba przyjmująca wniosek</b>	
<b>Numer Kandydata w projekcie</b>	
<b>Data wpływu</b>	

Dane uczestnika projektu (proszę wypełniać **DRUKOWANYMI** literami)

DANE OSOBOWE	
1	Imię (imiona)
2	Nazwisko
3	Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
4	Wiek w chwili przystępowania do projektu
5	PESEL <input type="checkbox"/> brak numeru PESEL
6	Data urodzenia
7	Miejsce urodzenia
8	<input type="checkbox"/> Technikum nr 1 w Mysłówicach <input type="checkbox"/> Technikum nr 2 w Mysłówicach <input type="checkbox"/> Branżowa Szkoła I stopnia nr 1 im. Walentego Róźnieńskiego w Mysłówicach <input type="checkbox"/> Branżowa Szkoła I stopnia nr 3 im. Kardynała Augusta Hłonda w Mysłówicach
9	Klasa
10	Kierunek kształcenia



ADRES ZAMIESZKANIA		
1	Ulica	
2	Nr domu/ lokalu	
3	Miejscowość	
4	Kod pocztowy	
5	Województwo	

DANE KONTAKTOWE I INNE		
1	Telefon	
2	Adres e-mail	
3	Adres korespondencyjny (w przypadku innego, niż adres zamieszkania)	

DANE DODATKOWE			
1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
2. Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
3. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU:** Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Koordynatora Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.

- zaznacz x odpowiednią odpowiedź



## OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

**pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i akceptuję jego warunki.

2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji do projektu oraz monitoringu i ewaluacji projektu.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis ucznia/cy Projektu)

.....  
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego ucznia/uczennicy)<sup>1</sup>

<sup>1</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również jej rodzica/prawnego opiekuna



Dodatkowe informacje potwierdzające kwalifikowalność ucznia/uczennicy do projektu – w przypadku, gdy ilość chętnych przekroczy ilość uczestników/czek na dany rok szkolny

.....  
Imię i Nazwisko ucznia/uczennicy

.....  
Klasa, kierunek kształcenia

**Wypełnia wychowawca**

Lp.	Wyszczególnienie – dane za ostatni zakończony okres klasyfikacyjny	Odpowiedź		Waga punktowa
		TAK	NIE	
1.	Udział w zajęciach pozalekcyjnych i pozaszkolnych			
2.	Średnia ocen od 3,5 do 4,0 uzyskana z przedmiotów zawodowych			
3.	Średnia ocen powyżej 4,0 uzyskana z przedmiotów zawodowych			
4.	Ocena z zachowania >lub = 5			
5.	Opinia wychowawcy: Jeżeli wychowawca uważa, że uczeń/uczennica nie powinna brać udziału w projekcie proszę o zaznaczenie odpowiedzi NIE i wpisanie krótkiej informacji uzasadniającej odpowiedź negatywną.  ..... ..... ..... ..... ..... .....  Podpis Wychowawcy .....			



## Wypełnia doradca zawodowy

Lp.	Wyszczególnienie – dane za ostatni zakończony semestr	Odpowiedź		Waga punktowa
		TAK	NIE	
1.	<p>Wskazanie doradcy zawodowego (Jeżeli doradca zawodowy uważa, że uczeń/uczennica nie powinna brać udziału w projekcie proszę o zaznaczenie odpowiedzi NIE i wpisanie krótkiej informacji uzasadniającej odpowiedź negatywną)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Podpis Doradcy zawodowego .....</p>			