|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKÓW PROJEKTU /UCZNIOWIE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa beneficjenta / Partnera | Gmina - miasto Grudziądz |
| Nazwa projektu | Rozwój szkolnictwa zawodowego w szkołach miasta Grudziądz |
| Program operacyjny | Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 |
| Oś priorytetowa | RPKP.10.00.00 Innowacyjna edukacja |
| Działanie | RPKP.10.02.00 Kształcenie ogólne i zawodowe |
| Poddziałanie | RPKP.10.02.03 Kształcenie zawodowe |
| Numer umowyo dofinansowanie projektu | UM\_WR.433.1.024.2022 |
| Miejsce realizacji / Szkoła | Zespół Szkół Technicznych im. J. J. Śniadeckich w Grudziądzuul. Hoffmanna 1-786 -300 Grudziądz |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika / uczestniczki** | **Nazwa** | **Pole danych** |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Płeć |  kobieta mężczyzna |
| Ulica |  |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy | \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ | Poczta |  |
| Województwo |  |  |  |
| Powiat |  |
| Telefon |  |
| Adres email |  |
| Klasa |  |
| **Dane dodatkowe** | Średnia ocen w ubiegłym semestrze / na koniec roku szkolnego (co ostatnie) |  |
| Ocena z zachowania w ubiegłym semestrze / na koniec roku szkolnego (co ostatnie) |  |
| Udział w konkursach lub olimpiadach (należy wymienić) |  |
| Opinia pedagoga szkolnego |  |
| Pochodzenie z rodziny wielodzietnej | Tak – należy przedstawić Kartę Dużej RodzinyNie |
| Trudna sytuacja materialna w rodzinie | Tak – należy dołączyć dokument potwierdzający  korzystanie z pomocy finansowejOdmowa podania informacjiNie |
| Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej. Migrant osoba obcego pochodzenia | TakOdmowa podania informacjiNie |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TakNie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | Tak – należy dołączyć orzeczenieOdmowa podania informacjiNie |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) | TakOdmowa podania informacjiNie |

Prosimy o wybranie szkoleń /staży, w których chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć poprzez zakreślenie **X** w polu wyboru.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa szkoły** | **lp.** | **Nazwa szkolenia** | **pole wyboru** | **Priorytet** |
| Zespół Szkół Technicznych w Grudziądzu | 1. | Uprawnienia do wykonywania lotów w zasięgu wzroku (VLOS) |  |  |
| 2. | Podnośniki przejezdne grupa H1 |   |  |
| 3. | Kurs spawanie MAG/MIG |  |  |
| Możliwość wzięcia udziału tylko w jednym z powyższych kursów, dlatego należy wpisać numer priorytetu od 1 do 3, w przypadku zaznaczenia więcej jak jednego kursu: 1 – priorytet najwyższy, 3 – priorytet najniższy |
| 1. | Kurs grafiki 3D |  |  |
| 2. | Kurs Unity |  |  |
| 3. | Motion Designer |  |  |
| 4. | Kurs spawania światłowodów |  |  |
| 5. | Tworzenie aplikacji mobilnych |  |  |
| 6. | Chromatografia gazowa z detektorem spektrometrii mas GC-MS |  |  |
| Możliwość wzięcia udziału w jednym lub kilku z powyższych kursów. Ze względu na ograniczoną ilość miejsc należy dodatkowo wpisać numer priorytetu od 1 do 6: 1 – priorytet najwyższy, 6 – priorytet najniższy |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. | Język angielski |  |  |
| 2. | Fizyka |  |  |
| 3. | Matematyka |  |  |
|  Możliwość wzięcia udziału w jednym lub kilku z powyższych zajęć dodatkowych wymienionych przedmiotów. Ze względu na ograniczoną ilość miejsc należy dodatkowo wpisać numer priorytetu od 1 do 3: 1 – priorytet najwyższy, 3 – priorytet najniższy |
| 1. | Staż uczniowski |  | **-** |

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że:

* zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rozwój szkolnictwa zawodowego w szkołach miasta Grudziądz”,
* zapoznałem/-am się z zapisami w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rozwój szkolnictwa zawodowego w szkołach miasta Grudziądz” dotyczącymi praw i obowiązków Uczestnika/-czki projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się do ich przestrzegania,
* zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Rozwój szkolnictwa zawodowego w szkołach miasta Grudziądz” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
* zostałem/-am poinformowany/-a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne
z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie,
* zostałem/-am poinformowany/-a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu,
* zgodnie z wymogami projektu jestem uprawniony/a do uczestniczenia w nim (spełniam warunki kwalifikowalności Uczestników/-czek projektu tj. jestem uczniem/ uczennicą w szkole objętej wsparciem w ramach projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………...…………………….………….Miejscowość, data | ……………………..…………………….…………Czytelny podpis ucznia……………………..…………………….…………Czytelny podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego\* |
| \* W przypadku Formularza zgłoszeniowego osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać również podpisane przez jej Rodzica / Opiekuna prawnego. |