



Projekt finansowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027	
Nazwa Projektu	Wybieram przyszłość zawodową – edycja II
Nr projektu:	FEPM.05.08-IZ.00-0090/23

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

.....
(pieczęć placówki oświatowej)

Formularz zgłoszeniowy dla ucznia / uczennicy

do udziału w Projekcie „Wybieram przyszłość zawodową – edycja II” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027

Numer formularza / indywidualny
numer ucznia (numer kolejny/rok):

...../.....
(numer zgłoszenia)

Data zarejestrowania:

dzień: godz.

wypełnia osoba przyjmująca dokumentację

Część pierwsza – Dane ucznia/uczennicy

Dane personalne ucznia/uczennicy		
Imię		
Nazwisko		
Wiek ucznia / uczennicy		
Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
PESEL*		
Obywatelstwo		

* w przypadku braku PESEL – seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość



Klasa i branża		
Wykształcenie	☒ Średnie I stopnia lub niższe ☐ Ponadgimnazjalne lub policealne ☐ Wyższe	
Planowana data zakończenia edukacji w przedmiotowej szkole	31 sierpnia 20..... roku	
Oświadczenia kandydata dotyczące spełniania kryteriów premiowanych:		
Posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:	☐ Tak, załączam kopię orzeczenia	☐ Nie
Posiadam Kartę Dużej Rodziny:	☐ Tak, załączam kopię KDR	☐ Nie
Adres zamieszkania		
Miejscowość		
Kod pocztowy		
Ulica/ nr domu/ nr lokalu		
Gmina		
Powiat		
Województwo		
Dane kontaktowe	tel. / e-mail:	
Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)		
Kontakt do rodzica / opiekuna prawnego		
Imię i nazwisko		
Telefon		
E-mail		



Oświadczam, że:

1. Deklaruję gotowość do uczestnictwa w projekcie „Wybieram przyszłość zawodową – edycja II”.
2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych / testach, które będą przeprowadzane w ramach Projektu.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 1997 r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji i realizacją projektu.
4. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki.
5. Będę informować Powiat Starogardzki o zmianach danych osobowych i kontaktowych moich oraz mojego dziecka oraz o wszelkich okolicznościach mogących mieć wpływ na udział w Projekcie.
6. Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.

Zostałem / zostałam poinformowany/a, że:

1. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
2. Mam prawo dostępu do treści danych mojego dziecka i swoich oraz do ich poprawiania.
3. Projekt „Wybieram przyszłość zawodową – edycja II” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (Program Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027).
4. Zostałem pouczony/pouczona o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis ucznia / uczennicy

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego



Część druga – zgodnie z kryteriami zamieszczonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie w przypadku większej liczby chętnych niż liczba dostępnych miejsc

wypełnia asystent szkolny

Numer kryterium	Nazwa kryterium	Liczba punktów
1	Posiadanie przez ucznia / uczennicę aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (2 punkty)	
2	Posiadanie przez ucznia / uczennicę Karty Dużej Rodziny (1 punkt)	
Łączna liczba punktów:		

W przypadku przyznania punktów zgodnie z kryteriami premiowanymi do Formularza zgłoszeniowego należy dołączyć dokumenty potwierdzające ich spełnienie, tj. kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub kserokopię Karty Dużej Rodziny.

.....
data i czytelny podpis asystenta szkolnego