**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZNIA/UCZENNICY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

„***Aktywni Zawodowo***” **ZSP Świecie**

Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.3 Kształcenie zawodowe

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI. WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ NALEŻY ZAZNACZYĆ PRZEZ ZAMALOWANIE ODPOWIEDNIEGO POLA:

**Data złożenia formularza**  **wprowadzić datę.** **Wpisz godzinę np. 12:35**

data godzina

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Nazwa** | | | | |
| **Dane uczestnika** | 1 | Imię (imiona) kliknij, wpisz imiona | Nazwisko **kliknij, wpisz nazwisko**. | | | |
| 2 | Data urodzenia **wpisz datę**. | Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach)  **kliknij ,wpisz wiek** | | | |
| 3 | Płeć (zaznacz właściwe)  Kobieta  Mężczyzna | | | | |
| 4 | PESEL **Kliknij, wpisz PESEL.** | | | | |
| 5 | Wykształcenie (zaznacz właściwe)  gimnazjalne  podstawowe | | | | |
| 6 | Szkoła(zaznacz właściwe)  Branżowa Szkoła I stopnia: zawód **Wybierz zawód** Klasa **Wybierz klasę**   Technikum: zawód **Wybierz zawód** Klasa **Wybierz klasę** | | | | |
| **Dane kontaktowe** | 7 | Kraj **Wybierz** | Miejscowość **Wpisz miejscowość**. | | | |
| 8 | Województwo **Wybierz** | Ulica **Wpisz nazwę ulicy** | | | |
| 9 | Powiat **Wybierz** | Nr budynku/lokalu **Wpisz numer** | | | |
| 10 | Gmina **Wybierz** | Kod pocztowy **podaj kod pocztowy** | | | |
| 11 | Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 7) | miejski  wiejski | | | |
| 12 | Telefon komórkowy \*  **Wpisz nr telefonu (obowiązkowe)**  Nie posiadam | e-mail \*  **Kliknij, aby wprowadzić tekst.**  Nie posiadam | | | |
|  | \*Aby brać udział w projekcie należy wypełnić co najmniej jedną rubrykę poprzez podanie danych kontaktowych | | | | |
| **Status osoby w chwili przystąpienia do projektu** | 13 | Jestem osobą bierną zawodowo, w tym uczącą się | | tak | | nie |
| Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | tak | | nie |
| Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant,  osoba obcego pochodzenia | | tak | nie | odmowa podania informacji |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami | | tak | nie | odmowa podania informacji |
| Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | tak | nie | odmowa podania informacji |
| **Wybór formy wsparcia** | 14 | **1** . **Doradztwo edukacyjno- zawodowe ukierunkowane na dopasowanie podaży kwalifikacji do potrzeb i wymagań nowoczesnego rynku:**  Zajęcia grupowe z zakresu doradztwa edukacyjno- zawodowego  Zajęcia indywidualne z zakresu doradztwa edukacyjno- zawodowego  **2**. **Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne  i pozaszkolne ukierunkowane na uzyskiwanie i uzupełnianie wiedzy i umiejętności oraz kwalifikacji zawodowych.**  Obsługa i programowanie kas fiskalnych  Prowadzenie biura rachunkowego  Zajęcia z zakresu ekonomii praktycznej  z wykorzystaniem gier planszowych  Zajęcia z zakresu obsługi urządzeń biurowych  Zajęcia z przedmiotów zawodowych dla logistyków  Zajęcia przygotowujące do egzaminu dla uczniów  technikum hotelarskiego  Zajęcia z zakresu gastronomii - kulinaria dla uczniów  technikum żywienia i usług gastronomicznych  Zajęcia uzupełniające z zakresu towaroznawstwa  Zajęcia z zakresu obsługi i programowania obrabiarek  sterowanych numerycznie CNC (frezarki, tokarki)  Zajęcia z zakresu programowania sterowników PLC  Zajęcia z zakresu programowania w języku C+, C++,  Java, itp  Zajęcia z zakresu IT Essentials  Zajęcia z zakresu fotografii i obróbki cyfrowej  Zajęcia z zakresu Branżowe symulacje biznesowe  Zajęcia z zakresu projektowania w programie  AUTOCAD  Kurs grafiki komputerowej  Zajęcia z zakresu CISCO Routing & Switching  Zajęcia z zakresu programowania GE Automation &  Controols  Zajęcia z zakresu obsługi i programowanie robotów  EPSON SCARA  Warsztaty baristyczne  Kurs kelnerski  Kurs barmański  Kurs carvingu  Warsztaty kulinarne - ryby i owoce morza  Warsztaty kulinarne – sposoby przygotowywania  nowoczesnych potraw  Degustacja win- warsztaty z sommelierem  Kurs wizażu – wersja rozszerzona z pakietem  startowym  Kurs stylizacji paznokci – wersja rozszerzona z  pakietem startowym  Perfekcyjne techniki strzyżeń  Upięcia koki kreatywne  Zajęcia przygotowujące do egzaminu na prawo jazdy | **3.** **Dodatkowe zajęcia pozaszkolne w szkołach wyższych oraz wizyty studyjne i pracodawców.**  Zajęcia z zakresu przetwórstwa i recyklingu tworzyw sztucznych na UTP Bydgoszcz  Zajęcia z zakresu kierunków rozwoju zielonej energii na UTP Bydgoszcz  **4**. **Wsparcie uczniów/ uczennic w zakresie zdobywania dodatkowych uprawnień zwiększających ich szanse na rynku pracy.**  Spawanie met TIG  Spawanie met MAG/MIG  Obsługa podestów ruchomych  Obsługa wózków jezdniowych  Obsługa wózków jezdniowych WJO I  Obsługa suwnic z kabin  Szkolenie z zakresu uprawnień elektrycznych - URE (z egzaminem G1- uprawnienia elektryczne)  Szkolenie z zakresu uprawnień elektrycznych - URE (z egzaminem G2- uprawnienia energetyczne)  Szkolenie z zakresu uprawnień elektrycznych - URE (z egzaminem G3- uprawnienia gazowe)  Kurs operator koparko ładowarki/spycharka z egzaminem  **5**. **Wysokiej jakości staże i praktyki zawodowe**  Staż zawodowy (uczniowie technikum)  Praktyki zawodowe (uczniowie BSIS)  **6**. **Dodatkowe zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze służące wyrównywaniu dyspozycji edukacyjnych w trakcie procesu kształcenia dla uczniów mających trudności w spełnianiu wymagań edukacyjnych z postawy programowej kształcenia ogólnego dla danego etapu edukacyjnego**  Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze przygotowujące do egzaminu  maturalnego z matematyki  Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze przygotowujące do egzaminu  maturalnego z geografii  Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze przygotowujące do egzaminu  maturalnego z biologii  Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze przygotowujące do egzaminu  maturalnego z języka rosyjskiego  Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze przygotowujące do egzaminu maturalnego z języka niemieckiego  Zajęcia z zakresu z podstaw neurodydaktyki z zasadami efektywnego uczenia się | | | |
| **Średnia ocen z przedmiotów zawodowych** | 15 | Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za ostatni rok nauki **wpisz średnią np. 3,75**  Zachowanie **Wybierz** | | | | |
| **Dodatkowe** | 16 | Oświadczam, że wyżej wybrane przeze mnie formy wsparcia odpowiadają na moje indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz są zgodne z moimi możliwościami psychofizycznymi. | | | | |
| 17 | Oświadczam, że nie korzystałem i nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach Poddziałania 10.2.3 RPO WK-P 2014-2020. | | | | |
| 18 | Oświadczam,że zapoznałem(am)się z Regulaminem dla ucznióww w ramach projektu „Aktywni Zawodowo"stanowiącym załącznik do Zarządzenia Starosty Świeckiego Nr 3/20 z dnia 15 stycznia  2020 r. | | | | |
| 19 | Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art.233§1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane są prawdziwe. | | | | |
|  | 20 | Zobowiązuję się do niezwłocznego, nie później niż 2 tygodnie od zaistnienia zmiany, pisemnego informowania Starostawa Powiatowego, o wszelkich zmianach danych osobowych, a w szczególności danych kontaktowych. | | | | |
| 21 | Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku oraz przekazywanie danych osobowych Ucznia do celów promocji projektu przez Satrostwo Powiatowe projektu"Aktywni Zawodowo". | | | | |
| 22 | Wyrażam zgodę na zamieszczenie imienia i nazwiska na listach rekrutacyjnych w projekcie  "Aktywni Zawodowo" oraz jego trwałości. | | | | |
| 23 | Oświadczem, że na dzień złożenia wniosku jestem uczniem wyżej wymienionej szkoły. | | | | |
|  | |  | | | | |

**Wpisz, miejscowość** dnia, **wpisz, datę.** **Kliknij, aby wprowadzić tekst.** …..……………………………………………….. …..………………………………………………..

Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika

**Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

..……………………………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

obowiązkowe w przypadku uczestników niepełnoletnich

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sposób rozpatrzenia zgłoszenia uczennicy/ucznia** | | |
| **Ocena formalna**  **(wypełnia Szkolny Koordynator)** | 1 | 1. Data złożenia Formularza ............................ 2. Godzina złożenia Formularza ........................... 3. Formularz zgłoszeniowy złożony przez osobę uprawnioną   □ tak □ nie   1. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo □ tak □ nie 2. Data wezwania do uzupełnienia Formularza .......................... 3. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo po wezwaniu do uzupełnienia   □ tak □ nie  …..……………………………………………….  Podpis Koordynatora Szkolnego |
| **Ocena spełniania kryteriów na poszczególne rodzaje zajęć** | 2 | 1. ………………………………………………………………………………………… □ tak □ nie 2. ………………………………………………………………………………………… □ tak □ nie 3. ………………………………………………………………………………………… □ tak □ nie 4. …………………………………………………………………………………….... □ tak □ nie 5. …………………………………………………………………………………….... □ tak □ nie 6. ………………………………………………………………………………………… □ tak □ nie   (na podstawie Załącznika Nr 4 do Regulaminu) |
| **Sposób rozpatrzenia Formularza**  **(wypełnia Szkolny Koordynator)** | 3 | 1. Zakwalifikowano pozytywnie na: 2. .................................................................................................................... 3. ..................................................................................................................... 4. ..................................................................................................................... 5. ..................................................................................................................... 6. ..................................................................................................................... 7. Wpisano na Listę rezerwową na:   a) .......................................................................................................................  b) ........................................................................................................................  c) ........................................................................................................................  d) ........................................................................................................................  e) ........................................................................................................................   1. Formularz rozpatrzono negatywnie (wpisać z jakiego powodu): .............................................................................................................................................................................................................................................................................. |

…..……………………………………………….

Podpis Koordynatora Szkolnego