**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 □ nie1. 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