

Projekt realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZNIĄ/UCZENNICY** obowiązujący od 05.09.2018 r.

Tytuł projektu	„Zawodowcy”
Nr projektu	RPLU.12.04.00-06-0049/16
Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt	Oś. 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI A ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”

INFORMACJE PODSTAWOWE			
<b>Imię/ Imiona i nazwisko</b>			
<b>PESEL</b>		<b>Wiek<sup>1</sup></b>	
<b>Kraj</b>		<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> <b>K</b> <input type="checkbox"/> <b>M</b>
<b>Telefon kontaktowy</b>		<b>Adres e-mail</b>	
<b>Miejsce zamieszkania<sup>2</sup>:</b>	Miejscowość.....		
	Ulica .....Nr domu .....Nr lokalu.....		
	Kod pocztowy: .....Gmina .....		
	Powiat.....Województwo.....		
	<b>Obszar zamieszkania według stopnia urbanizacji (DEGURBA):</b>		
	<input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie, w tym: Chełm, Zamość, Lublin)		
	<input type="checkbox"/> tereny pośrednie (miasta, przedmieścia, w tym: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnostaw, Tomaszów Lubelski, Szczepreszyn, Lubartów, Konopnica, Łęczna, Świdnik, Janów Lubelski, Kraśnik, Łuków, Puławy, Dęblin)		
	<input type="checkbox"/> tereny słabo zaludnione (wiejskie, w tym pozostałe gminy województwa lubelskiego)		
<b>Wykształcenie<sup>3</sup></b>	<input type="checkbox"/> brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie		

<sup>1</sup>Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie

<sup>2</sup> Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Do wglądu dokument potwierdzający tożsamość osoby składającej formularz

<sup>3</sup> Do wglądu dokument potwierdzający wykształcenie (np. dyplom, świadectwo ukończenia szkoły)

Projekt realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

	na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
--	--

### STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI

Oświadczam, że jestem <b>ucniem/uczennicą</b> uczącym się w Technikum Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Lublinie Filia w Kraśniku w klasie:	<input type="checkbox"/> I klasa	<input type="checkbox"/> II klasa	<input type="checkbox"/> III klasa	<input type="checkbox"/> IV klasa
---	----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

### DANE MONITORUJĄCE (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą)

<p><b>Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością (należy dołączyć orzeczenie lub opinie z poradni psychologiczno-pedagogicznej)</b></p> <p>Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TAK	NIE	ODMOWA PODANIA DANYCH	
<p><b>Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej</b></p> <p>Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: araimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TAK	NIE	ODMOWA PODANIA DANYCH	
<p><b>Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b></p> <p>Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)</li> <li>2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)</li> <li>3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)</li> <li>4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).</li> </ol>	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
<p><b>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</b></p> <p>Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TAK	NIE	ODMOWA PODANIA DANYCH	

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności: (jeśli dotyczy -proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie)	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:
	Alternatywne formy materiałów:
Inne:	

	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
<b>DEKLARACJA UDZIAŁU W BEZPŁATNYCH USŁUGACH</b>		
<b>Kurs</b>	<input type="checkbox"/> <b>Barman/kelner (50 godz.)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dietetyk (80 godz.)</b>
<b>OŚWIADCZENIE KANDYDATA/ KANDYDATKI</b>		
<p>JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Zapoznałam/em się z zasadami udziału w projekcie „Zawodowcy” zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa „Zawodowcy” i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie”. Przyjmuję do wiadomości, że dopuszczalny próg nieobecności na zajęciach wynosi 20% jednostek zajęciowych (godzin lekcyjnych).</li> <li>2) Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.</li> <li>3) Zostałam/am poinformowany/a że Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś 12: Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.4. Kształcenie zawodowe.</li> <li>4) Mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsca zamieszkania.</li> <li>5) Zostałam poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).</li> <li>6) Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia / utrata zatrudnienia).</li> <li>7) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz w testach sprawdzających poziom wiedzy oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu „Zawodowcy”.</li> <li>8) Mam świadomość, iż złożenie Formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.</li> <li>9) Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Technikum Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Lublinie Filia w Kraśniku, stają się własnością firmy i nie mam prawa żądać ich zwrotu.</li> <li>10) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.)</li> <li>11) Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia w ramach projektu, na które zostaną zakwalifikowana/y.</li> </ol>		
<p>.....</p> <p><b>CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI</b></p>		

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ:**

Oświadczam, że spełniam warunki dla grupy docelowej niniejszego projektu tj.:

- 1) Jestem uczniem/uczennicą Technikum Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Lublinie Filia w Kraśniku o profilu „Technik żywienia i usług gastronomicznych”,
- 2) zgłaszam z własnej inicjatywy chęć nabycia, uzupełnienia wiedzy i umiejętności z zakresu wyżej zaznaczonych kursów i zajęć specjalistycznych oraz uczestnictwa w stażu zawodowym u pracodawcy.

- Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą\*.

.....

**CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI**

\* Poucza się, że osoba składająca formularz zgłoszeniowy winna podać wszystkie dane wskazane w formularzu zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w momencie jego składania. Podanie danych niezgodnych z prawdą będzie rodziło po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.

<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>	<b>DATA</b>	<b>CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/TKI</b>

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego (w przypadku niepełnoletniości kandydata/kandydatki):

<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>	<b>DATA</b>	<b>CZYTELNY PODPIS</b>

<b>Data oraz godzina wpływu formularza:</b>	_____ - _____ - _____ r. Godzina _____	<b>Podpis osoby przyjmującej formularz:</b>	
---	---	---	--