

Projekt pn. „Moja pasja – mój zawód” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA/UCZENNICZY
Z ZESPOŁU SZKÓŁ IM. WŁADYSŁAWA SZAFERA W ŻŁOTYM POTOKU
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE pn.
„Moja pasja – mój zawód”**

Udział w projekcie jest bezpłatny. Uczniowie/uczennice, którzy/re zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną zakwalifikowane/i do projektu, wezmą udział w przewidzianych w projekcie formach wsparcia.

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza zgłoszeniowego

I. Dane osobowe uczestnika/uczestniczki projektu

Nazwisko	
Imię/Imiona	
Data urodzenia	
PESEL	
Wykształcenie	
Niepełnosprawność	
Specjalne Potrzeby Edukacyjne	
Miejsce zameldowania (ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość, kod pocztowy, poczta, powiat, województwo)	
Dokładny adres do korespondencji * (ulica, nr domu, nr mieszkania miejscowość, kod pocztowy, poczta, powiat, województwo)	
Obszar zamieszkania **	a)miejski b)wiejski
Czy pobierasz stypendium socjalne /dopłaty do nauczania	

Projekt pn. „Moja pasja – mój zawód” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Telefon kontaktowy do uczestnika/ rodzica / opiekuna prawnego ***	
E-mail do uczestnika rodzica/opiekuna prawnego	

* Wypełnić, jeśli inne niż miejsce zameldowania.

** Zaznaczyć właściwe. Obszar miejski to obszar położony w granicach administracyjnych miast.

Obszar wiejski powinien być rozumiany zgodnie z definicję Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze Terytorialnym. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko - wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko - wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

*** W sytuacji gdy kandydat/ka nie ukończył/a 18 roku życia należy podać dane kontaktowe do rodzica/opiekuna prawnego.

II. Dane szkoły

Nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Klasa	
Profil klasy	

III. Wybór formy wsparcia (należy zaznaczyć krzyżykiem)

1) Dodatkowe zajęcia zawodowo specjalistyczne

Nazwa formy wsparcia	Wybór formy wsparcia
Zajęcia w zawodzie technik reklamy	
Zajęcia w zawodzie technik żywienia i usług gastronomicznych	
Zajęcia z języków obcych zawodowych	

Projekt pn. „Moja pasja – mój zawód” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2) Doradztwo edukacyjno - zawodowe dla uczniów

Nazwa formy wsparcia	Wybór formy wsparcia
Indywidualne doradztwo zawodowe	
Zajęcia grupowe w ramach doradztwa zawodowego	

3) Kursy, w tym kursy certyfikowane

Nazwa formy wsparcia	Wybór formy wsparcia
Kurs grafiki komputerowej	
Kurs obróbki cyfrowej zdjęć	
Kurs Socjal Media	
Kurs carvingu	
Kurs baristyczny	
Kurs Sugarcravtingu	
Kurs Kuchnia molekularna	

4) Uczniowskie staże zawodowe

Nazwa formy wsparcia	Wybór formy wsparcia
Staż u pracodawcy	

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na wykorzystanie wizerunku mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka* na potrzeby realizacji przedmiotowego projektu. Zgoda obejmuje utrwalanie, obróbkę i powielanie zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium.

*niewłaściwe skreślić

.....
(podpis kandydata/ki lub rodzica/opiekuna prawnego)*

.....
(miejscowość i data)

*Formularz podpisuje rodzic/opiekun prawny kandydata do uczestnictwa w projekcie, w sytuacji gdy kandydat/ka nie ukończył/a 18 roku życia