

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU UCZNIĄ/UCZENNICY**

<b>Tytuł projektu:</b>	„Elektronik przyszłości”
<b>Oś Priorytetowa:</b>	XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego
<b>Działanie:</b>	11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy- kształcenie zawodowe uczniów
<b>Poddziałanie:</b>	11.2.3 Wsparcie szkolnictwa zawodowego - konkurs

**Wypełnia pełnoletni uczeń lub uczeń i rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia:**

W przypadku zakwalifikowania się do projektu, dane osobowe zostaną wprowadzone do aplikacji lokalnego systemu informatycznego (LSI 2014). Jest to system lokalny wspierający realizację programów operacyjnych realizowanych w ramach Funduszy Europejskich 2014-2020. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

DANE UCZNIĄ/UCZENNICY OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE	
<b>IMIĘ/ IMIONA</b>	
<b>NAZWISKO</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>PŁEĆ</b>	<input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta
<b>WIEK/KLASA</b>	
<b>MIEJSCE URODZENIA</b>	
<b>WYKSZTAŁCENIE</b>	gimnazjalne
<b>NAZWA SZKOŁY / PLACÓWKI</b>	Zespół Szkół Elektronicznych i Informatycznych w Sosnowcu
<b>KIERUNEK KSZTAŁCENIA</b>	<input type="checkbox"/> technik elektronik <input type="checkbox"/> technik automatyk <input type="checkbox"/> inny kierunek
<b>STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba pracująca
DANE KONTAKTOWE – MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
<b>Kraj</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Ulica</b>	
<b>Nr budynku/lokalu</b>	
<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Telefon kontaktowy*</b>	
<b>e-mail*</b>	

\*jedno z pól obowiązkowe

**STATUS UCZNIĄ/UCZENNICZY W CHWILI ZGŁOSZENIA SIĘ DO PROJEKTU**

<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE STATUSU MATERIALNEGO**

Oświadczam, iż pochodzę/ moje dziecko /podopieczny pochodzi z rodziny, która korzysta ze świadczeń / dofinansowań socjalnych/Ośrodków Pomocy Społecznej: (\*zaznacz właściwe):

TAK

NIE

nie wyrażam zgody na podanie informacji o statusie materialnym, jednocześnie zgadzam się na przyznanie mi/mojemu dziecku/podopiecznemu 0 punktów za kryterium punktowe "status materialny".

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIADANIA ORZECZENIA/OPINII**

Oświadczam, iż posiadam/moje dziecko/podopieczny posiada **orzeczenie/opinię o niepełnosprawności**: (\*zaznacz właściwe):

TAK

NIE

nie wyrażam zgody na podanie informacji o niepełnosprawności, jednocześnie zgadzam się na przyznanie mojemu dziecku/podopiecznemu 0 punktów za powyższe kryterium punktowe

**Upředzona/y odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:**

- 1) Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Elektronik przyszłości” zwanym dalej Regulaminem i w pełni akceptuję jego zapisy.
- 2) Jestem przedstawicielem/moje dziecko jest przedstawicielem\*\* grupy docelowej wymienionej ww.Regulaminie.
- 3) Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków z budżetu państwa w ramach RPO WSL na lata 2014-2020.
- 4) Wyrażam zgodę na możliwość nieodpłatnego wykorzystania i rozpowszechniania przez Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o., Miasto Sosnowiec oraz Zespół Szkół Elektronicznych i Informatycznych w Sosnowcu w czasie trwania realizacji Projektu oraz w okresie następującym po okresie realizacji Projektu, mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka\*\* do celów związanych z monitoringiem, kontrolą i ewaluacją realizowanego Projektu oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego w szczególności w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach, pod warunkiem, że fotografia, nagranie zostało wykonane w trakcie trwania Projektu.
- 5) Wyrażam zgodę na udział/udział mojego dziecka\*\* w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
- 6) W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a/ żadnych zastrzeżeń ani roszczeń.
- 7) W przypadku zakwalifikowania się do Projektu zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących podanych danych/danych mojego dziecka\*\*, o ile one wystąpią w trakcie trwania Projektu.
- 8) Podane dane są zgodne z prawdą.
- 9) Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

<b>miejscowość, data</b>	<b>czytelny podpis (imię i nazwisko) pełnoletniego ucznia/uczennicy/rodzica***/opiekuna prawnego***</b>

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* w przypadku ucznia niepełnoletniego wymagany podpis ucznia i rodzica