

Załącznik nr 1  
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
w projekcie

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „DOBRY KLIMAT DLA ZAWODOWCÓW – WSPARCIE SZKÓŁ PROWADZĄCYCH KSZTAŁCENIE ZAWODOWE NA TERENIE POWIATU SZCZECINECKIEGO.

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 - 2020, Priorytet VIII Edukacja,  
Działanie 8.9 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego

### Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

(podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu)

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

<b>1. Dane kandydata/kandydatki:</b>	
Nazwisko:	
Imię/Imiona:	
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:
Wiek:	
PESEL:	
Płeć (właściwe zaznaczyć znakiem x):  K <input type="checkbox"/>  M <input type="checkbox"/>	Wykształcenie (właściwe zaznaczyć znakiem x):  <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne
Miejscowość zamieszkania:	Kod pocztowy:
Ulica:	Poczta:
Nr domu:	
Numer lokalu:	
Powiat:	Województwo:
Obszar zamieszkania: (właściwe zaznaczyć znakiem x)	Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski <input type="checkbox"/>
Telefon (stacjonarny i komórkowy) Uczestnika projektu lub telefon kontaktowy:	
e-mail:	

<b>2. Informacja o szkole kandydata/kandydatki:</b>		
Nazwa szkoły:		
Typ szkoły (właściwe zaznacz znakiem x):	<input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Zasadnicza Szkoła Zawodowa	
Kierunek kształcenia, (zawód):	Klasa:	
Adres szkoły (kod pocztowy, poczta, (miejscowość), ulica, nr budynku):		
Organ prowadzący szkołę:		
<b>3. Informacja o formie wsparcia kandydata/kandydatki: (właściwe zaznaczyć znakiem x)</b>		
1. Zajęcia dodatkowe dla uczniów:		
a. Kursy/szkolenia,	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
b. Wyjazdy zawodoznawcze	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
2. Praktyki/Staże:	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
3. Poradnictwo zawodowe:	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
a. Indywidualne doradztwo zawodowe	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>4. Dane dodatkowe kandydata/kandydatki:</b>		
<i>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</i>		
Nieaktywny zawodowo (właściwe zaznaczyć znakiem x):	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Orzeczenie o niepełnosprawności (właściwe zaznaczyć znakiem x):	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

.....  
(czytelny podpis opiekuna prawnego)\*

\*wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią.

Wynik rekrutacji		
<b>Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie</b> (właściwe zaznaczyć znakiem x)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>Data:</b>		
<b>Podpis członków Komisji rekrutacyjnej:</b>	Czytelnie imię i nazwisko:	
	Czytelnie imię i nazwisko:	
	Czytelnie imię i nazwisko:	

