

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „PRZEZ TRUDY DO GWIAZD”

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI. POLA WYBORU NALEŻY OZNACZYĆ SYMBOLEM „X”

Dane podstawowe uczestnika	
Kraj	
Rodzaj uczestnika	indywidualny
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć <i>(należy zaznaczyć)</i>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
Wykształcenie	gimnazjalne

Status ucznia	
Klasa <i>(aktualnie)</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Kierunek kształcenia <i>(należy zaznaczyć)</i>	<input type="checkbox"/> Technik Hotelarstwa <input type="checkbox"/> Technik Logistyki <input type="checkbox"/> Technik Żywności i Usług Gastronomicznych
Numer legitymacji szkolnej/ dowodu osobistego	

Dane kontaktowe	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu / nr lokalu	
Kod pocztowy	_____ - _____ Poczta _____
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

Adres do korespondencji <i>*wypełnić jeśli inny niż zameldowania</i>	
Ulica	
Nr domu / nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	_____ - _____ Poczta _____

Obszar zamieszkania (wg stopnia urbanizacji DEGURBA)	
a) tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie),	<input type="checkbox"/>
b) tereny pośrednie (przedmieścia),	<input type="checkbox"/>
c) tereny słabo zaludnione (wiejskie)	<input type="checkbox"/>

Dane dodatkowe	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	osoba bierna zawodowo
Wykonywany zawód	uczeń
Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej (należy zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Fakt bycia migrantem (należy zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Fakt bycia osobą niepełnosprawną (należy zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

## ZAKRES PROJEKTU

**Zaznacz „x” zajęcia, w których chciałabyś/ chciałbyś uczestniczyć**

*\*dany uczeń zaznacza zajęcia, w których chciałby uczestniczyć zgodnie ze swoim kierunkiem kształcenia oraz zainteresowaniami. Ostateczna decyzja o zakwalifikowaniu Kandydata na szkolenia/zajęcia należy do komisji rekrutacyjnej.*

Podniesienie u uczniów kompetencji kluczowych, właściwych postawi umiejętności niezbędnych na rynku pracy, oraz rozwój indywidualnego podejścia do ucznia, szczególnie ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.

**1. Doradztwo edukacyjno – zawodowe**

- Indywidualne doradztwo edukacyjno – zawodowe,
- Grupowe doradztwo edukacyjno – zawodowe.

**2. Zajęcia dodatkowe: rozwojowe i dydaktyczno – wyrównawcze dla uczniów**

- Język angielski,
- Język niemiecki,
- Matematyka,
- Biologia.

**3. Zajęcia ICT**

- Multimedia w reklamie,
- Systemy prezentacji informacji w biznesie,
- Systemy mobilne w biznesie.

## Oświadczenie kandydata

**Oświadczam, że:**

- Zapoznałem(-am) się z zasadami udziału w projekcie i dobrowolnie wyrażam wolę uczestnictwa w nim.
- Zapoznałem(-am) się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
- Zgodnie z wymogami określonymi w Regulaminie uczestnictwa w projekcie spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w nim.
- Deklaruję uczestnictwo w projekcie „PRZEZ TRUDY DO GWIAZD”.
- Zostałem(-am) poinformowany(-na), że projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.**

.....  
data

.....  
Czytelny podpis kandydata