

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

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ

DO PROJEKTU: Otwarci na wiedzę

Nazwa beneficjenta	Powiat Świdnicki w Świdniku/Zespół Szkół Nr 1 im. C.K. Norwida w Świdniku
Nazwa projektu	Otwarci na wiedzę
Program operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa	12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje
Działanie	12.6 Kształcenie ogólne w ramach Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Lubelskiego Obszaru Funkcjonalnego
Numer naboru	RPLU.12.06.00-IZ.00-06-001/17
Numer projektu	RPLU.12.06.00-06-0004/17
Miejsce realizacji / Szkoła	Zespół Szkół Nr 1 im. C. K. Norwida w Świdniku, ul. Okulickiego 13
Okres realizacji	od: 2018-10-01 do: 2020-06-30

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

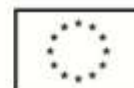
INFORMACJE PODSTAWOWE			
Rodzaj uczestnika	indywidualny <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Nazwisko	Imię
Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M	PESEL
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> podstawowe (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 na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> wyższe licencjackie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich) <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich)		

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

	<input type="checkbox"/> wyższe doktoranckie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)		
Adres zamieszkania:		telefon/email	

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
Oświadczam, że jestem ucznem Technikum/ Liceum Ogólnokształcącego/ Zasadniczej Szkoły Zawodowej/Szkoły Branżowej* (<i>właściwie podkreślić*</i>) w Zespole Szkół Nr 1 im. C. K. Norwida w Świdniku	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
DANE MONITORUJĄCE (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą)		
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością (<i>należy dołączyć orzeczenie</i>) 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.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

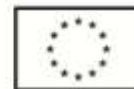
RODZAJ WSPARCIA DEKLARACJA UDZIAŁU W BEZPŁATNYCH USŁUGACH	
Zadanie 1. Doradztwo edukacyjno – zawodowe (z elementami coachingu) [TYP 1C]	<input type="checkbox"/> Indywidualne doradztwo edukacyjno – zawodowe, <input type="checkbox"/> Grupowe doradztwo edukacyjno – zawodowe.
Zadanie 2. Zajęcia przyczyniające się do rozwoju kompetencji kluczowych na rynku pracy, z uwzględnieniem rozwoju właściwych postaw - kreatywność, innowacyjność, praca zespołowa (typ 1 C)	<input type="checkbox"/> Matematyka – zajęcia wyrównawcze, <input type="checkbox"/> Język niemiecki (A2 -B1)– zajęcia rozwijające, <input type="checkbox"/> Język angielski (A2 – B1)– zajęcia rozwijające, <input type="checkbox"/> Jęz. francuski (A1-A2)– zaj. rozwijające, <input type="checkbox"/> Jęz. hiszpański – zaj. rozwijające, <input type="checkbox"/> Komp.cyfr - Dig Comp, <input type="checkbox"/> Biologia – zaj. rozwijające – metoda eksperymentu, <input type="checkbox"/> Geografia - zaj. rozwijające – metoda eksperymentu, <input type="checkbox"/> Matematyka- zaj. rozwijające – metoda eksperymentu.
*Zadanie 4. Indywidualizacja pracy z uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych (typ 1 A/1 C) <i>*dotyczy uczniów z niepełnosprawnościami</i>	<input type="checkbox"/> Specjalistyczne zaj. ind. z zakresu rozwijania percepcji słuchowej, <input type="checkbox"/> Zaj. wyrównawcze indywidualne z matematyki, <input type="checkbox"/> Zaj. wyrównawcze indywidualne z jęz. angielskiego, <input type="checkbox"/> Komp. cyf. DigComp



OŚWIADCZENIE KANDYDATA/ KANDYDATKI

JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) Zapoznałam/em się z zasadami udziału w projekcie „Otwarcia na wiedzę” zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa do Projektu i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
- 2) Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
- 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 12.6. Kształcenie ogólne w ramach Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Lubelskiego Obszaru Funkcjonalnego.
- 4) 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).
- 5) 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).
- 6) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz w testach sprawdzających poziom wiedzy oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu.
- 7) Wyrażam zgodę na udostępnienie w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie danych dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacji nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji.
- 8) Wyrażam zgodę na udostępnienie w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie danych dot. mojego statusu na rynku pracy.
- 9) Moje dane osobowe zostaną przekazane do przetwarzania Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Lubelskiego 2014 - 2020 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
- 10) Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Lubelskiego 2014 - 2020, beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Lubelskiego 2014 - 2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WL 2014 – 2020.
- 11) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.



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

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

- 1) Jestem uczniem
w Zespole Szkół Nr 1 im. C. K. Norwida w Świdniku,
- 2) Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

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

Świdnik		
MIEJSCOWOŚĆ	DATA	CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI