

Data	wypłynięcia	
Godzina		

Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„DOSKONALENIE ZAWODOWE KADR I UCZNIÓW
ZESPOŁU SZKÓŁ IM. WINCENTEGO WITOSA W ZARZECZU
KLUCZEM DO SUKCESU NA RYNKU PRACY”**

Dla uczniów

Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną wybrane do udziału w projekcie, będą uczestniczyć w wybranych przez siebie zajęciach: *podnoszących kwalifikacje zawodowe, kursach, szkoleniach, stażach.*

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.

I. Dane uczestniczki/uczestnika:

Imię / Imiona	
Nazwisko	
Płeć	K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Wiek (w chwili przystępowania do projektu)	
PESEL	
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną ¹	

Adres zamieszkania:

(miejscowość)	(ulica)	(nr domu/mieszkania)
(powiat)	(województwo)	(kod pocztowy)

Obszar: miejski (Miasto Przeworsk, Sieniawa, Kańczuga, Jawornik Polski) wiejski

Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy (obowiązkowo)	
e-mail	
Fakt bycia osoba niepełnosprawna	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

¹ Pod tym określeniem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dnia 1 maja 2004).

II. Wybór formy wsparcia:

1. Zajęcia pozalekcyjne i/lub pozaszkolne ukierunkowane na rozwijanie kompetencji zawodowych zgodnie z kierunkiem kształcenia zawodowego; w tym kursy specjalistyczne.
2. **Maksymalnie można wziąć udział w trzech formach wsparcia (staż lub jeden kurs/szkolenie lub dwa kursy/szkolenia, kurs/szkolenie i staż lub dwa kursy/szkolenia i staż).**

NAZWA ZAJĘĆ	Przeznaczony dla branży	WYBÓR FORMY WSPARCIA (wstaw znak „X” przy wybranych zajęciach)
kurs barmański	żywnościowa	<input type="checkbox"/>
kurs obsługa cateringowa	żywnościowa	<input type="checkbox"/>
kurs wózki widłowe	logistyczna	<input type="checkbox"/>
kurs zarządzanie logistyczne	logistyczna	<input type="checkbox"/>
kurs zarządzanie i prowadzenie magazynu	logistyczna	<input type="checkbox"/>
kurs z tworzenia grafiki	informatyczna	<input type="checkbox"/>
kurs cyberbezpieczeństwo	informatyczna	<input type="checkbox"/>
zajęcia dodatkowe pracownia magazynowa	logistyczna	<input type="checkbox"/>
zajęcia dodatkowe programowanie i projektowanie stron internetowych	informatyczna	<input type="checkbox"/>
zajęcia dodatkowe sieci komputerowe i naprawa urządzeń komputerowych	informatyczna	<input type="checkbox"/>
zajęcia dodatkowe z wykorzystania technik kulinarnych w gastronomii	żywnościowa	<input type="checkbox"/>

3. Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe w zakresie języków obcych oraz przedmiotów matematyczno-przyrodniczych

NAZWA ZAJĘĆ	WYBÓR FORMY WSPARCIA (wstaw znak „X” przy wybranych zajęciach)
matematyka	<input type="checkbox"/>
język angielski	<input type="checkbox"/>
biologia	<input type="checkbox"/>
geografia	<input type="checkbox"/>

III. Oświadczam, że jestem uczniem technikum/branżowej szkoły I stopnia² w Zespole Szkół im. Wincentego Witosa w Zarzeczcu w grupie branż zawodowych:

branża żywnościowa (kucharz, kelner, piekarz, t. hotelarstwa, t. żywienia i usług gastronomicznych,)

branża informatyczna (t. informatyk)

branża logistyczna (t. logistyk, magazynier logistyk)

Klasa.....

IV. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis uczestnika/uczestniczki)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego³)

² Niepotrzebne skreślić

³ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.