

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Młodzi, konkurencyjni – kształcenie zawodowe i staże dla uczniów
Technikum im prof. Józefa Marcinkiewicza
w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Janowie”

WYPEŁNIA UCZESTNIK PROJEKTU														
1. Dane podstawowe														
Nazwisko ucznia								Imię (imiona) ucznia						
Data urodzenia								PESEL ucznia						
2. Dane kontaktowe														
Kod pocztowy				-				Miejscowość						
Ulica								Nr domu / lokalu						
Województwo								Powiat						
Gmina								Adres e-mail						
Tel. stacjonarny								Tel. komórkowy ucznia						
Tel. komórkowy rodzica								Klasa						
3. Kryteria rekrutacyjne (proszę zaznaczyć właściwe)														
3.1 Kryterium podstawowe, tj. kierunek kształcenia:							3.2 Kryteria dodatkowe, tj. uczeń:							
<input type="checkbox"/> technik mechanizacji rolnictwa, <input type="checkbox"/> technik rolnik, <input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych.							<input type="checkbox"/> z orzeczeniem o niepełnosprawności, <input type="checkbox"/> z zamieszkaniem na terenie wiejskim, <input type="checkbox"/> średnia ocen powyżej 4,5.							
4. Potrzeby szkoleniowe														
ROZWIJAMY KOMPETENCJE KLUCZOWE UCZNIÓW							<input type="checkbox"/> Słowa na czasie: język obcy zawodowy. Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe							
NOWE KWALIFIKACJE ZAWODOWE UCZNIÓW							<input type="checkbox"/> Kurs pilarz <input type="checkbox"/> Kurs prawo jazdy kat. B <input type="checkbox"/> Kurs na operatora samojezdnych siewczarni polowych i innych maszyn do zbioru zielonek <input type="checkbox"/> Kurs kombajnisty <input type="checkbox"/> Kurs na wózki widłowe <input type="checkbox"/> Kurs baristyczny							
WYRÓWNUJEMY SZANSE EDUKACYJNE UCZNIÓW							<input type="checkbox"/> Klub matematyków. Zajęcia dla uczniów zdolnych <input type="checkbox"/> Klub matematyków. Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe <input type="checkbox"/> Słowa na czasie: język obcy zawodowy. Zajęcia dla uczniów zdolnych							
STAŻE ZAWODOWE I PRAKTYKI ZAWODOWE DLA UCZNIÓW							<input type="checkbox"/> Staże zawodowe							
POMOC STYPENDIALNA DLA SZCZEGÓLNIE UZDOLNIONYCH UCZNIÓW							<input type="checkbox"/> Pomoc stypendialna dla uczniów							

5. Deklaracja

Oświadczam, że

.....
(imię i nazwisko ucznia)

zam.

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

- 1) **jest uczniem/uczennicą Technikum im prof. Józefa Marcinkiewicza w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Janowie w woj. podlaskim;**
- 2) wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- 3) zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu Projektu;
- 4) deklaruje chęć uczestnictwa ucznia/uczennicy ww. w Projekcie: „Młodzi, konkurencyjni – kształcenie zawodowe i staże dla uczniów Technikum im prof. Józefa Marcinkiewicza w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Janowie”;
- 5) zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/
uczennicy/ucznia pełnoletniej/go

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ww. ucznia/uczennicy, w tym tzw. danych wrażliwych [tj. danych określonych w art. 27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016, poz. 922 z późn. zm.)] w celu udziału w procesie rekrutacji do projektu „Młodzi, konkurencyjni – kształcenie zawodowe i staże dla uczniów Technikum im prof. Józefa Marcinkiewicza w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Janowie” ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.
- 2) Zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do danych ww. ucznia/uczennicy oraz ich poprawiania zgodnie z art.24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016, poz. 922 z późn. zm.). Przekazanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu dla ww. ucznia/uczennicy.
- 3) Mam prawo dostępu do treści danych ww. ucznia/uczennicy i ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/
uczennicy/ucznia pełnoletniej/go

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/uczennicy/ucznia pełnoletniej/go

Potwierdzam, iż (imię i nazwisko ucznia/uczennicy) jest uczniem/uczennicą Technikum im. prof. Józefa Marcinkiewicza w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Janowie.

.....
Data i czytelny podpis wychowawcy ucznia / uczennicy

BIURO PROJEKTU:

Technikum im. prof. Józefa Marcinkiewicza w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Janowie,
ul. Białostocka 22, 16-130 Janów
tel. 85-721-62-16, fax. 85-721-62-16,
e-mail: zsrjanow2@wp.pl