



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
DO PROJEKTU - UCZEŃ**

**„Poprawa jakości kształcenia w Zespole Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego w Kościelcu”  
RPWP.08.03.01-30-0065/18**

**DANE UCZESTNIKA**

<b>Imię (imiona)</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Wiek</b> (w chwili przystąpienia do projektu)	
Planowana data zakończenia edukacji	
<b>Wykształcenie</b>	<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: Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające, Zasadnicza szkoła zawodowa)* <i><b>*<u>podkreślić właściwe</u></b></i> <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe (licencjat lub magister)

<b>Status na rynku pracy</b>	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna, <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna, <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym: <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w szkoleniu lub kształceniu <input type="checkbox"/> osoba uczestnicząca w szkoleniu lub kształceniu <input type="checkbox"/> osoba pracująca
------------------------------	--



**DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA**

<b>Ulica</b>	
<b>Nr domu:</b>	
<b>Nr lokalu:</b>	
<b>Nazwa miejscowości:</b>	
<b>Kod pocztowy:</b>	
<b>Obszar (proszę zaznaczyć X właściwe):</b>	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski
<b>Powiat:</b>	
<b>Gmina:</b>	
<b>Województwo:</b>	
<b>Telefon kontaktowy:</b>	
<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>	

**Dane dodatkowe**

<b>Uczeń:</b>	<input type="checkbox"/> Technikum
<b>Kierunek kształcenia:</b>	<input type="checkbox"/> technik ekonomista <input type="checkbox"/> technik informatyk <input type="checkbox"/> technik logistyk <input type="checkbox"/> technik rolnik <input type="checkbox"/> technik technologii żywności <input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych <input type="checkbox"/> inne
<b>Klasa:</b>	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III
<b>Opinia wychowawcy:</b> (do formularza należy dołączyć opinię)	<input type="checkbox"/> pozytywna <input type="checkbox"/> negatywna
<b>Frekwencja (w %):</b>	
<b>Zachowanie:</b>	<input type="checkbox"/> wzorowe <input type="checkbox"/> bardzo dobre <input type="checkbox"/> dobre <input type="checkbox"/> poprawne <input type="checkbox"/> nieodpowiednie/ naganne



**Deklaruję chęć uczestnictwa w kursie o następującej tematyce** (proszę wskazać najbardziej preferowane kursy oznaczając X wybrane kursy, zgodnie z profilem kształcenia (można wybrać więcej niż jeden kurs):

1.	Dietetyka (t. technologii żywności, t. żywienia i usług gastronomicznych)	
2.	Kurs barmański (t. technologii żywności, t. żywienia i usług gastronomicznych)	
3.	Kurs kelnerski (t. technologii żywności, t. żywienia i usług gastronomicznych)	
4.	Kurs spawacza (t. rolnik, t. logistyk)	
5.	Księgowość w małej firmie (t. ekonomista, t. logistyk)	
6.	Szkolenie Adobe Photoshop (t. informatyk)	
7.	Szkolenie AutoCAD (t. informatyk)	
8.	Obsługa kas fiskalnych (t. technologii żywności, t. żywienia i usług gastronomicznych)	
9.	Operator wózków widłowych (t. logistyk, t. rolnik, t. technologii żywności, t. żywienia i usług gastronomicznych) – <b>tylko osoby pełnoletnie</b>	
10.	Szkolenie z przygotowania do konkursu orki ziemnej z wykorzystaniem ciągnika (t. rolnik)	
11.	Szkolenie stosowania środków ochrony roślin sprzętem naziemnym (t. rolnik)	
12.	Praktyczny kurs fotografii (t. informatyk)	
13.	Kurs druku 3 D (t. informatyk)	

**Oświadczam, że jestem** (proszę zaznaczyć właściwe X):

Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osobą z niepełnosprawnościami* * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (w tym osoba zamieszkała na terenach wiejskich)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

.....  
Data i podpis Uczestnika Projektu\*

\* w przypadku osoby niepełnoletniej wymagany podpis rodzica/opiekuna prawnego



**Załączniki do formularza zgłoszeniowego:**

Proszę o zaznaczenie załączników (znakiem "X") dołączonych do Formularza zgłoszeniowego.

LP.	NAZWA DOKUMENTU	TAK	NIE
1	Deklaracja uczestnictwa w projekcie		
2	Oświadczenie uczestnika projektu		
3	Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)		
4	Opinia wychowawcy		
5	Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego na udział w projekcie (dotyczy tylko osób niepełnoletnich)		