Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji w ramach projektu „Zawód szansą na rozwój - projekt wsparcia kształcenia zawodowego
w Gminie Rakszawa” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego”

|  |
| --- |
| **Wypełnia biuro projektu** |
| **Data wpływu wniosku** |  |
| **Nr formularza** |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU ZAWÓD SZANSĄ NA ROZWÓJ - PROJEKT WSPARCIA KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO W GMINIE RAKSZAWA” WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**

**dla uczennicy/ucznia**

**w roku szkolnym …………………………..**

Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną wybrane do udziału w projekcie, będą uczestniczyć w wybranych przez siebie formach wsparcia

1. **Dane** **uczestnika/uczestniczki: *Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Kierunek kształcenia |  |
| data urodzenia, wiek  |  |
| adres zameldowania, miejscowość i kod pocztowy |  |
| telefon  |  |
| adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
| Moje miejsce zamieszkania znajduje się na obszarze wiejskim\* | Tak Nie  |

*\*****właściwe zaznaczyć*** (Obszar wiejski- należy przez to rozumieć (zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego), tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej.)

1. **Wybór formy wsparcia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA FORMY WSPARCIA** | **Wstaw znak „x” przy wybranych formach wsparcia** |
| **dla kierunku: technik budownictwa** |
| Kurs Obsługa wózka widłowego (dla pełnoletnich) |  |
| **dla kierunku: technik żywienia i usług gastronomicznych** |
| kurs kelner – barman (dla pełnoletnich)  |  |
| kurs baristy  |  |
| Kurs Manager usług gastronomicznych |  |
| **dla kierunku: technik budownictwa/technik żywienia i usług gastronomicznych** |
| staż zawodowy(należy zaznaczyć miesiąc, w którym uczestnik chciałby odbywać staż) | lipiec sierpień |

1. **Do formularza zgłoszeniowego załączam następujące załączniki:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr załącznika | Treść załącznika | Wpisać „tak” lub „nie” |
| Załącznik nr 1 | Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z opieki społecznej |  |
| Załącznik nr 2 | Rekomendacja psychologiczna |  |

1. **OŚWIADCZENIA**
	* + 1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminu rekrutacji w ramach projektu „Zawód szansą na rozwój - projekt wsparcia kształcenia zawodowego w Gminie Rakszawa” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego” i akceptuję przedstawione w nim warunki

 …………............………………… ………………………………………………

Miejscowość i data Czytelny podpis ucznia / uczennicy

 ………………………………………………

 Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

(W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno

zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna)

* + - 1. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych w celu przeprowadzenia rekrutacji do projektu „Zawód szansą na rozwój - projekt wsparcia kształcenia zawodowego w Gminie Rakszawa” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014.1182 j.t.)

………............………………… ………………………………………………

Miejscowość i dataPodpi*s* uczestnika / uczestniczki

 ………………………………………………

 Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

(W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno

zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna)