



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKÓW PROJEKTU

Nazwa beneficjenta / Partnera	Syntea S.A./Powiat Grójecki
Nazwa projektu	Wysoka jakość kształcenia zawodowego w Powiatach: Grójeckim i Warszawskim Zachodnim
Program operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa	X Edukacja dla rozwoju regionu
Działanie	10.3 Doskonalenie zawodowe
Numer naboru	RPMA.10.03.01-IP.01-14-102/22
Numer umowy o dofinansowanie projektu	RPMA.10.03.01-14-i930/22-00
Miejsce realizacji / Szkoła	Zespół Szkół im. Wincentego Witosa w Jasieńcu, ul. Czerska 1, 05-604 Jasieniec
Okres rekrutacji	IV-VI.2023 r.

		Nazwa	Pole danych	
Dane uczestnika	Imię (imiona)			
	Nazwisko			
	PESEL			
	Płeć		<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
	Ulica			
	Nr domu		Nr lokalu	
	Miejscowość			
	Kod pocztowy	___ - ___	Poczta	
	Województwo			
	Powiat			
	Obszar		<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski
	Telefon stacjonarny			
	Telefon komórkowy			
	Adres email			
	Klasa			
	Kierunek kształcenia			
Dane dodatkowe	Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej. Migrant osoba obcego pochodzenia		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Nie	
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
	Fakt bycia osobą niepełnosprawną		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Nie	
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Nie	



Prosimy o wybranie szkoleń, w których chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć poprzez zakreślenie **X** w polu wyboru.

Nazwa Partnera	Nazwa szkoły	lp.	Nazwa szkolenia	pole wyboru
Powiat Grójecki	ZS w Jasiołcu	1.	Doradztwo edukacyjno – zawodowe	X
		2.	Zajęcia z pracodawcami, wspierające proces doradztwa	X
		3.	Pozalekcyjne zajęcia z zakresu TIK	
		4.	Pozalekcyjne zajęcia z zakresu języka obcego	
		5.	Programowanie i obsługiwane procesu druku 3D	
		6.	Zarządzanie relacjami z klientem z wykorzystaniem systemu CRM	
		7.	Staż zawodowy realizowany w okresie VII-VIII.2023	

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wysoka jakość kształcenia zawodowego w Powiatach: Grójeckim i Warszawskim Zachodnim” oraz akceptuję jego warunki,
- zapoznałem/am się z zapisem w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wysoka jakość kształcenia zawodowego w Powiatach: Grójeckim i Warszawskim Zachodnim” dotyczącym praw i obowiązków Uczestnika/czki projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się do ich przestrzegania,
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Wysoka jakość kształcenia zawodowego w Powiatach: Grójeckim i Warszawskim Zachodnim” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie,
- zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie mam obowiązek udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej,
- zgodnie z wymogami projektu jestem uprawniony/a do uczestniczenia w nim (spełniam warunki kwalifikowalności Uczestników/czek projektu tj. jestem uczniem/uczennicą szkół objętych wsparciem w ramach projektu,
- zostałem/am poinformowany/a, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik projektu będący osobą fizyczną składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz.1182, z późn. zm.). W przypadku uczestnika projektu nie posiadającego zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego opiekun prawny.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Syntea S.A. oraz Partnera Powiat Grójecki na potrzeby rekrutacji.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny Podpis

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego¹

¹ W przypadku Deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać również podpisane przez jej Rodzica/Opiekuna prawnego.