



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Rozwój szkolnictwa zawodowego w Powiecie Myśliborskim
w powiązaniu z dynamicznie zmieniającymi się potrzebami rynku pracy”

Nr projektu: FEPZ.06.11-IP.01-0002/25

CZĘŚĆ I: DANE IDENTYFIKACYJNE UCZNIA/UCZENNICY

1. Imię i nazwisko: _____
2. PESEL: _____ Płeć: ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
3. Adres zamieszkania: _____
4. Szkoła: ZSiPO im. S. Dariusza i S. Girénasa w Myśliborzu
5. Kierunek kształcenia (Zawód): _____ Klasa: _____
6. Czy jesteś młodocianym pracownikiem? ☐ TAK ☐ NIE
7. Czy posiadasz orzeczenie o niepełnosprawności? ☐ TAK ☐ NIE (+2 pkt)

CZĘŚĆ II: WYNIKI W NAUCE (0-5 PKT)

Średnia ocen z przedmiotów zawodowych (na podstawie świadectwa, arkusza ocen lub ocen śródrocznych):

1. Średnia za poprzedni rok szkolny: _____



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



2. Średnia za ostatnie półrocze (dotyczy klas pierwszych): _____

CZĘŚĆ III: WYBÓR FORM WSPARCIA

Zaznacz interesujące Cię formy wsparcia. Każdy uczestnik przechodzi obowiązkowe doradztwo zawodowe, diagnozę i obejmowany jest wynikającą z diagnozy pomocą psychologiczno-pedagogiczną
DEKLARUJĘ CHĘĆ UDZIAŁU W NASTĘPUJĄCYCH FORMACH WSPARCIA:

1. Formy obowiązkowe:

- ☒ **Doradztwo zawodowe** (warsztaty + doradztwo indywidualne)
- ☒ **Indywidualna diagnoza psychologiczno-emocjonalna** (testy + raport + aplikacja)
- ☒ **Wsparcie psychologiczno-pedagogiczne**

2. Kursy zawodowe (wybierz interesujące Cię szkolenia):

- | | |
|--|--|
| ☐ barman (tylko dla pełnoletnich) | ☐ cukiernik |
| ☐ barista | ☐ obsługa oprogramowania hotelowego |
| ☐ animator czasu wolnego | ☐ modelowanie i druk 3D |
| ☐ Cisco CCNA v7 | ☐ pilot wycieczek |
| ☐ technologia betonu komórkowego | ☐ warsztaty wędliniarskie |
| ☐ kosztorysowanie komputerowe | |

3. Pozostałe formy wsparcia

(WYBRANIE KAŻDEJ Z TYCH FORM TO +3 PKT):

- ☐ **Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze** (przygotowanie do egzaminu zawodowego)
- ☐ **Wizyty zawodoznawcze** (wyjazdy do zakładów pracy i na targi)
- ☐ **Warsztaty psychologiczne** (Trening pewności siebie / umiejętności społ. / mindfulness)

CZĘŚĆ IV: REKRUTACJA NA STAŻ UCZNIOWSKI (160h)

1. Deklaruję chęć udziału w płatnym stażu zawodowym: ☐ TAK ☐ NIE

CZĘŚĆ V: OŚWIADCZENIA I ZGODY (RODO, WIZERUNEK, MIEJSCE ZAMIESZKANIA)

Proszę zaznaczyć właściwe pole przy każdym oświadczeniu:

1. **Prawdziwość danych:** Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia oświadczam, że dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do informowania o ich zmianie.

☐ TAK / ☐ NIE

2. **Akceptacja regulaminu:** Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji uczestników projektu i akceptuję jego postanowienia.

☐ TAK / ☐ NIE

3. **Zgoda RODO:** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym danych o zdrowiu/OzN) w celu rekrutacji i realizacji wsparcia w projekcie zgodnie z art. 8 KPP.

☐ TAK / ☐ NIE

4. **Zgoda na wizerunek:** Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i publikację mojego wizerunku w celach promocji i upowszechniania projektu (na stronach www, mediach społ., raportach) bez podawania danych kontaktowych.

☐ TAK / ☐ NIE

5. **Udzielenie licencji:** Wyrażam zgodę na udzielenie instytucjom zarządzającym (WUP/UE) nieodpłatnej licencji na wykorzystanie materiałów dokumentujących mój udział w projekcie.

☐ TAK / ☐ NIE

6. **Miejsce zamieszkania (Kryterium dostępności):** Oświadczam, że zamieszkuję na terenie województwa zachodniopomorskiego.

☐ TAK / ☐ NIE



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Data i czytelny podpis ucznia/uczennicy

Podpis rodzica/opiekuna (jeśli uczeń niepełnoletni)

CZĘŚĆ VI: WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA (ARKUSZ PUNKTOWY)

Kryterium oceny	Punktacja	Przyznane punkty
Kryteria premiujące:	<i>Kobieta (+2) / Niepełnosprawność (+2)</i>	0 / 2 / 4 pkt
Średnia ocen:	<i>z przedmiotów zawodowych (skala 0-5)</i>	0 - 5 pkt
Zgodność z zawodem:	<i>Wybrane kursy vs kierunek nauki</i>	0 - 5 pkt
Aktywność:	<i>Pozostałe formy wsparcia (3 pkt za każdą)</i>	... x 3 pkt
SUMA PUNKTÓW:		-----

Decyzja Komisji:

Zakwalifikowany/a

Lista rezerwowa

Niezakwalifikowany/a

Kwalifikacja na staż:

☐ TAK (nie jest młodocianym pracownikiem)

☐ NIE

Podpis Przewodniczącego Komisji