

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa aktualizacja z 10-08-2018

FORMULARZ REKRUTACYJNY- UCZNIĄ

do projektu

„Utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży budowlanej jako odpowiedź na potrzeby rynku pracy”

współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR ze środków Unii Europejskiej w ramach środków z EFS.

(WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI)

I. Dane podstawowe	
Nazwa Zespołu Szkół (zaznaczyć właściwe)	Nazwa szkoły, w której kształci się Kandydat/Kandydatka: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Budowlanych w Nowym Sączu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Specjalnych nr 5 w Nowym Sączu <input type="checkbox"/> Zespół Placówek Kształcenia Zawodowego w Nowym Sączu <input type="checkbox"/> <i>(inna szkoła niż powyższe – podać nazwę szkoły)</i>

II. Informacja o Kandydacie	
Dane kandydata	1. Rodzaj Kandydata: <input type="checkbox"/> uczeń <input type="checkbox"/> uczennica
	2. Imię:
	3. Nazwisko:
	4. Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	5. Data urodzenia (dd-mm-rrrr): __ - __ - ____
	6. numer PESEL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

7.	<p>Wysztalcenie:</p> <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> inne:
8.	<p>Zamieszkanie na terenach:</p> <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
9.	<p><u>Adres zamieszkania:</u> Kod pocztowy __ - ___ Miejsowość..... ulicanr domu/lokalu.....</p>
10.	<p><u>Adres zameldowania:</u> Kod pocztowy __ - ___ Miejsowość..... ulicanr domu/lokalu.....</p>
11.	<p>Województwo:</p>
12.	<p>Powiat:</p>
13.	<p>Gmina:</p>
14.	<p>Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA):</p> <input type="checkbox"/> Kategoria 1 <input type="checkbox"/> Kategoria 2 <input type="checkbox"/> Kategoria 3 <i>Uzupełnia członek Komisji rekrutacyjnej</i>
15.	<p>Telefon stacjonarny <input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> nie posiadam jeśli tak, to proszę podać numer</p>
16.	<p>Telefon komórkowy <input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> nie posiadam jeśli tak, to proszę podać numer</p>
17.	<p>Adres poczty elektronicznej (e-mail) <input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> nie posiadam jeśli tak, to proszę podać adres</p>
18.	<p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</p> <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna ¹ <input type="checkbox"/> nieaktywna zawodowo ²

¹ **osoba bezrobotna** w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonyującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,
- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

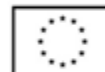
² **osoba nieaktywna** zawodowo to osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonyująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni. Osoba, która zawiesiła działalność gospodarczą (ale jej nie wyrejestrowała) funkcjonuje jako podmiot gospodarczy i w związku z powyższym nie

	<input type="checkbox"/> ucząca się lub kształcąca ³ <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona	
19.	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
20.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
21.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
22.	Fakt bycia osobą niepełnosprawną ⁴ <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
III. Forma wsparcia – deklaruję udział w następujących formach wsparcia:		Wstaw „X” w odpowiednich polach
<input type="checkbox"/> kursy	Prawo jazdy kategorii B -	
	Kurs AUTOCAD z elementami modelowania przestrzennego	
	kurs AUTODESK REVIT ARCHITECTURE	
	Kurs AUTODESK INVENTOR	
	Kurs kosztorysowania organizacji robót [z wykorzystaniem programów NORMA PRO, NORMA EKSPERT oraz PLANISTA]	
	Kurs spawania metodą MAG 135	
	Kurs operatora koparko-ładowarki	
	Doradztwo edukacyjno-zawodowe	
Kurs „Meble ogrodowe”		

może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo.

³ osoba ucząca się lub kształcąca się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.

⁴ osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2016 r., poz. 546 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia



	Kurs „Monter suchej zabudowy”	
	Kurs montażu i uruchomienia elektrowni on-grid	
	Kurs projektowania i montażu instalacji kolektorów słonecznych	
	Kurs projektowania i montażu instalacji pomp ciepła	
	Podstawy projektowania instalacji sanitarnych	
	Kurs montażu ogrzewania podłogowego, ściennego oraz sufitowego	
<input type="checkbox"/> staże zawodowe		
<input type="checkbox"/> pomoc stypendialna dla uczniów szczególnie uzdolnionych,		
<input type="checkbox"/> doradztwo edukacyjno-zawodowe		

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
data i czytelny podpis
uczestnika przystępującego do udziału w projekcie

.....
data i czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego ucznia przystępującego do udziału w projekcie
(w przypadku niepełnoletniego ucznia)