Załącznik nr 1

do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

„***Dobry zawód – Lepsza przyszłość***”

**dla uczniów Zespołu Szkół nr 4 im. Ziemi Dobrzyńskiej w Nadróżu**

Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiegona lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.3 Kształcenie zawodowe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Nazwa** |
| **Dane uczestnika**  | 1  | Imię (imiona)  | Nazwisko  |
| 2  | Data urodzenia  | Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach)  |
| 3  | Płeć (zaznacz właściwe) Kobieta Mężczyzna  |
| 4  |  PESEL  |
| 5 |  Wykształcenie (zaznacz właściwe) gimnazjalne inne: …………………………………………………….. |
| 6 | Szkoła (zaznacz właściwe)  Technikum: kierunek………………………………………………………………………….….Klasa………….  |
| **Dane kontaktowe**  | 7 | Ulica  | Nr budynku / Nr lokalu |
| 8 | Miejscowość  | Kod pocztowy  |
| 9 | Gmina | Powiat  |
| 10 | Województwo | Kraj |
| 11 | Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 8) miejski wiejski  |
|  12 | Telefon stacjonarny \*……………………………………………………………. Nie posiadam | Telefon komórkowy \*…………………………………………………………….Nie posiadam  | e-mail \*……………………………………………………………. Nie posiadam |  |
|  | \*Aby brać udział w projekcie należy wypełnić co najmniej jedną rubrykę poprzez podanie danych kontaktowych |  |
| **Status osoby w chwili przystąpienia do projektu** |  13 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jestem osobą bierną zawodowo, w tym uczącą się | □ tak | □ nie |
| Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ tak | □ nie |
| Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących□ tak □ nie | w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu□ tak □ nie |
| Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | □ tak | □ nie |
| Jestem osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | □ tak | □ nie | □ odmowa podania informacji |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami | □ tak | □ nie | □ odmowa podania informacji |
| Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | □ tak | □ nie | □ odmowa podania informacji |

 |  |
|  **Wybór formy wsparcia** | 14 |  **1** .**Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne i pozaszkolne ukierunkowane na uzyskanie i uzupełnienie wiedzy i umiejętności:** **a) TECHNIKUM****- geodeta** Zajęcia poszerzające wiedzę z zakresu geodezji Język niemiecki  Zajęcia z zakresu pomiarów sytuacyjno-wysokościowych**- pojazdów samochodowych** Zajęcia z zakresu elektrotechniki Język niemiecki  Język angielski Zajęcia- nowe technologie w motoryzacji Wizyta studyjna do Rafinerii Grupy Lotos Gdańsk**-architektury krajobrazu**  Zajęcia warsztatowe z zakresu uprawy i pielęgnacji roślin doniczkowych- **budownictwa**  Zajęcia warsztatowe z zak. rysunku technicznego Kosztorysowanie robót budowlanych**2**. **Wsparcie uczniów w zakresie zdobywania dodatkowych uprawnień zwiększających ich szanse na rynku pracy:****a) TECHNIKUM****-pojazdów samochodowych** Kurs spawania MAG  Kurs spawania TIG**- budownictwa** Kurs AutoCad  Kurs obsługi koparko-ładowarki**-geodeta** Kurs AutoCad  **3**. **Wysokiej jakości staże i praktyki:** StażBranża ………………………………………………………………………………………………………. |  |
| **Dodatkowe** | 15 | Oświadczam, że wyżej wybrane przeze mnie formy wsparcia odpowiadają na moje indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz są zgodne z moimi możliwościami psychofizycznymi. |  |

…………………………dnia,…………………………….. …..………………………………………………..

Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika

 ……………………………………………………… Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego *-*
 obowiązkowe w przypadku uczestników niepełnoletnich