Załącznik nr 1

do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

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

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

Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na 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 dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ 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** . **Organizacja zajęć pozalekcyjnych i pozaszkolnych, kursów, wyjazdów podnoszących kompetencje i kwalifikacje zawodowe uczniów:****a) Zajęcia pozalekcyjne** Zajęcia z zakresu budowy i naprawy pojazdów samochodowych oraz elektrotechniki- tech. pojazdów samochodowych Zajęcia podnoszące poziom wiedzy i umiejętności z motoryzacji – tech. pojazdów samochodowych  Zajęcia warsztatowe z zakresu uprawy i pielęgnacji roślin doniczkowych – tech. architektury krajobrazu Zajęcia warsztatowe „Szybki kurs rysunku” - tech. architektury krajobrazu Zajęcia z urządzania i pielęgnacji obiektów architektury krajobrazu - tech. architektury krajobrazu **b) Kursy** Kurs florystyczny podstawowy –technik architektury krajobrazu Kurs z obsługi programu Gardenphilia Designer - technik architektury krajobrazu Kurs spawacza MAG – technik pojazdów samochodowych**c) Wizyty studyjne** Wyjazd na targi ogrodnicze Greendays w Nadarzynie - tech. architektury krajobrazu Wyjazd na Międzynarodowe targi ogrodnictwa i architektury krajobrazu Gardenia w Poznaniu - tech. architektury krajobrazu Wyjazd na Międzynarodowe targi motoryzacyjne - Warsaw Motor Show - tech. pojazdów samochodowych **2.**  **Organizacja u pracodawców i przedsiębiorców wysokiej jakości staży zawodowych dla uczniów**  Staż Branża ……………………………………………………………………………………………………….**3. Realizacja doradztwa zawodowego:**Doradztwo zawodowe w ramach PiK Zajęcia z doradztwa zawodowego Wyjazd na dni otwarte UTP w Bydgoszczy. |  |
| **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