



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Beneficjent	Zespół Szkół Zawodowych Nr 3 im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Ostrołęce
Tytuł projektu	PROJEKT Nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000214549 - dla uczniów
Nr projektu	2024-1-PL01-KA121-VET-000214549
Czas trwania projektu	od 2024-06-01 do 2025-08-31

1. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA (UCZEŃ)

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia		Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć		PESEL	
Wykształcenie	klasa	Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	
Adres e-mail		Telefon kontaktowy	
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)			

2. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Jestem uczniem uczestniczący w programie kształcenia w Zespole Szkół Zawodowych Nr 3 w Ostrołęce	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi
Osoba niepełnosprawna (należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi



Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi		

INFORMACJE DODATKOWE

3. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

Język angielski	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> słaba (A1/A2)	<input type="checkbox"/> średnia (B1)	<input type="checkbox"/> dobra (B2)	<input type="checkbox"/> bardzo dobra (C1)
	Uwagi:				
Język	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> słaba (A1/A2)	<input type="checkbox"/> średnia (B1)	<input type="checkbox"/> dobra (B2)	<input type="checkbox"/> bardzo dobra (C1)
	Uwagi:				

4. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

- Prasa Internet Rodzina/znajomi Ulotka/plakat e-mail
- inne (jakie?)

.....
DATA I PODPIS KANDYDATA



OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a
oświadczam, że:

- dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie "**Nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000214549 – dla uczniów**";
- oświadczam, iż spełniam poniższe kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie "**Nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000214549 - dla uczniów**";
- zostałem/am poinformowany/a, że uczestniczę w projekcie dofinansowanym przez Unię Europejską,
- zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie "**Nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000214549 - dla uczniów**";
- zobowiązuję się do w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekazać beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
- zobowiązuję się w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy (jeśli dotyczy);
- zostałem/em pouczone/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
(JEŚLI DOTYCZY)



OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

W związku z realizacją projektu **Nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000214549 – dla uczniów**,
wyrażam zgodę na udział:

imię i nazwisko ucznia:

urodzony(a)

zamieszkały(a)

uczęszczającego do klasy w Zespole Szkół Zawodowych Nr 3
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Ostrołęce na udział w projekcie **Nr 2024-1-PL01-KA121-
VET-000214549 – dla uczniów**.

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego



OŚWIADCZENIE WYCHOWAWCY

W związku z realizacją projektu **Nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000214549 - dla uczniów**, wyrażam pozytywną opinię o uczniu/uczennicy:

imię i nazwisko ucznia/uczennicy:

uczęszczającym/ej do klasy

w Zespole Szkół Zawodowych Nr 3 im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Ostrołęce, ubiegającym się o udział w projekcie **Nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000214549 - dla uczniów**.

Jednocześnie udzielam uczniowi/uczennicy
pozytywnej rekomendacji do udziału w programie mobilności realizowanej w ramach projektu **Nr 2024-1-PL01-KA121-VET-000214549 - dla uczniów**.

Uzasadnienie:
.....
.....

.....
Podpis Wychowawcy