

Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji i udziału w kursach i szkoleniach dla uczniów w roku szkolnym 2017/2018

Formularz rekrutacyjny – udziału w kursach i szkoleniach zawodowych dla uczniów

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza

I. Dane podstawowe			
Nazwa Zespołu Szkół (zaznaczyć właściwe)	Nazwa szkoły, w której kształci się Kandydat/Kandydatka: ☐ Zespół Szkół Technicznych w Rzeszowie ☐ Zespół Szkół Agropresiębiorczości w Rzeszowie ☐ Zespół Szkół nr 1 w Rzeszowie ☐ Zespół Szkół nr 2 w Rzeszowie ☐ Zespół Szkół Ekonomicznych w Rzeszowie ☐ Zespół Szkół Energetycznych w Rzeszowie ☐ Zespół Szkół Kształcenia Ustawicznego w Rzeszowie ☐ Zespół Szkół Mechanicznych w Rzeszowie ☐ Zespół Szkół Gospodarczych w Rzeszowie ☐ Zespół Szkół Specjalnych w Rzeszowie ☐ Zespół Szkół Spożywczych w Rzeszowie		
Typ Szkoły (zaznaczyć właściwe)	Typ szkoły, w której kształci się Kandydat/Kandydatka: ☐ Technikum ☐ Zasadnicza Szkoła Zawodowa ☐ Szkoła Policealna		
Kierunek kształcenia	 (należy wpisać kierunek kształcenia w zakresie, którego Kandydat/Kandydatka wnioskuje o wsparcie)		
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec I semestru w roku szkolnym 2017/2018		Ocena z języka angielskiego na koniec I semestru w roku szkolnym 2017/2018* (dotyczy kursu terminologii mechanicznej w języku angielskim)	
II. Informacja o uczniu/uczennicy			
Dane uczestnika	1.	Rodzaj Kandydata/Kandydatki ☐ uczeń	
	2.	Imię:	
	3.	Nazwisko:	
	4.	Płeć ☐ kobieta ☐ mężczyzna	

5.	Data urodzenia (dd-mm-rrrr): __ - __ - ____
6.	PESEL..... ..
7.	Wykształcenie: ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne ☐ policealne ☐ pomaturalne
8.	Zamieszkanie na terenach: ☐ miejski ☐ wiejski
9.	<u>Adres zamieszkania:</u> Kod pocztowy __ - __ - __ Miejscowość..... ulicanr domu/lokalu.....
10.	<u>Adres zameldowania:</u> Kod pocztowy __ - __ - __ Miejscowość..... ulicanr domu/lokalu.....
11.	Województwo:
12.	Powiat:
13.	Gmina:
14.	Telefon stacjonarny ☐ posiadam ☐ nie posiadam jeśli tak, to proszę podać numer
15.	Telefon komórkowy ☐ posiadam ☐ nie posiadam jeśli tak, to proszę podać numer
16.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) ☐ posiadam ☐ nie posiadam jeśli tak, to proszę podać adres
17.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: ☐ nieaktywna zawodowo ¹ ☐ ucząca się lub kształcąca ²
18.	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: ☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
19.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: ☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

¹ **osoba nieaktywna** zawodowo to osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonująca 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 może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo.

² **osoba ucząca się lub kształcąca** się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.

	20.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo) ☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu ☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
	21.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu: ☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
	22.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) proszę opisać tą sytuację: ☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
	23.	Fakt bycia osobą niepełnosprawną ³ ☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

Należy wpisać nazwę kursu lub szkolenia zgodnie z listą dostępnych kursów i szkoleń dla danej Szkoły, zgodnie z załącznikiem nr 1 do regulaminu

III. Forma wsparcia – kursy i szkolenia zawodowe dla uczniów			
Nazwa kursu lub szkolenia	Liczba godzin	Kierunek kształcenia	Wybór formy wsparcia ⁴
.....			☐
.....			☐
.....			☐

.....
data i czytelny podpis

uczestnika pełnoletniego przystępującego do udziału w kursie lub szkoleniu dla uczniów

.....
data i czytelny podpis

rodzica/opiekuna prawnego uczestnika przystępującego do udziału w kursie lub szkoleniu dla uczniów (w przypadku niepełnoletniego ucznia)

³ 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. 2017 r., poz. 882 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia

⁴ należy wstawić znak X przy wybranej formie wsparcia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) **zapoznałem/am** się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w kursach i szkoleniach dla uczniów w roku szkolnym 2017/2018* i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień,
- 2) **zostałem/am** poinformowany, że projekt pn. „Rzeszowskie szkoły zawodowe otwarte na rynek pracy” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach środków z EFS,
- 3) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta Rzeszowa, podanych w procesie rekrutacji do projektu pn. „Rzeszowskie szkoły zawodowe otwarte na rynek pracy” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o ochronie danych osobowych”, w trakcie jego trwania oraz w okresie trwałości projektu tj. do 5 lat od jego zakończenia – dane osobowe są niezbędne dla realizacji projektu, w odniesieniu do zbioru: *Uczestnicy projektu „Rzeszowskie szkoły zawodowe otwarte na rynek pracy”*. Jednocześnie zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania, zgodnie z zapisami rozdziału 4 ustawy o ochronie danych osobowych, dot. praw osoby, której dane dotyczą.
Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 4) **wyrażam zgodę** na badania ankietowe i ewaluacyjne związane z uczestnictwem w kursach i szkoleniach dla uczniów w trakcie ich trwania, a także po ich zakończeniu:
 - a. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
 - b. w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy
- 5) **wyrażam zgodę** na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby realizacji kursów i szkoleń dla uczniów i promocji projektu oraz informuję, że z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego;
- 6) **wyrażam zgodę** na dokonanie wpisu na listę rezerwową.

.....
data i czytelny podpis

podpis uczestnika składającego oświadczenie

.....
data i czytelny podpis

rodzica/opiekuna prawnego uczestnika składającego oświadczenie
(w przypadku niepełnoletniego uczestnika)

Data wpływu Formularza	Podpis osoby przyjmującej
.....	