**Załącznik nr 1**

do Regulamin naboru i uczestnictwa uczniów/słuchaczy

w Projekcie zintegrowanym

pt. „Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim”

oraz powiązanym tematycznie projekcie

pt. „Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim

– rozwój infrastruktury poprzez budowę, rozbudowę,

przebudowę oraz zmianę sposobu użytkowania obiektów

wraz z zakupem wyposażenia”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU**

 **w Projekcie zintegrowanym pt. „Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim” oraz powiązanym tematycznie projekcie pt. „Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim – rozwój infrastruktury poprzez budowę, rozbudowę, przebudowę oraz zmianę sposobu użytkowania obiektów wraz z zakupem wyposażenia” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020**

………………………………………………………………………

*(nazwa szkoły/placówki)*

1. Imię i nazwisko ucznia/słuchacza: ……………………………………………………...
2. Data urodzenia ucznia/słuchacza: ………………………………………………………
3. Numer PESEL: ………………………………………………………………………….
4. Adres zamieszkania ucznia/słuchacza:

Miejscowość: …………………………………………………………………………...

Ulica: ………………………nr domu: ………….. nr mieszkania: ……………………

Poczta: …………………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy: ………………………. e-mail: …………………………………

1. Aktualna klasa, do której uczeń/słuchacz uczęszcza:

- rok nauki (oznaczenie klasy): …………………………………………………………

- profil klasy/kierunek kształcenia: ……………………………………………………

1. Rodzaje form wsparcia w ramach projektu dla ucznia/słuchacza szkoły/placówki:

|  |  |
| --- | --- |
| Medyczno – Społeczny Zespół Szkół Policealnych w Chojnicach – branża Zdrowie i srebrna gospodarka: | [x] staże i praktyki zawodowe realizowane u pracodawców (w tym szkolenie BHP);☐ kurs technik terapii zajęciowej w zakresie umiejętności: haftu, szydełkowania, lepienia w glinie, rzeźby i płaskorzeźby; ☐ kurs masażu gorącymi kamieniami; ☐ kurs masażu balijskiego; ☐ kurs instruktora fitness i nordic walking; ☐ kurs nordic walking i sportu osób niepełnosprawnych i starszych;☐ zajęcia z języka angielskiego/niemieckiego zawodowego; ☐ zajęcia specjalistyczne z zakresu nauki pomiaru cukru i działań opiekuńczych wobec osób chorych z cukrzycą; ☐ zajęcia specjalistyczne z zakresu szkolenia opiekunów w usprawnianiu psycho- fizycznym pacjentów z chorobami neurologicznymi; ☐ zajęcia specjalistyczne z zakresu nowych technik przygotowania sprzętu stomatologicznego do pracy w gabinecie; ☐ zajęcia specjalistyczne z zakresu asystowania podczas zabiegów mikroskopowych, implantologicznych w gabinecie stomatologicznym; ☐ zajęcia specjalistyczne z zakresu zaawansowanych technologii w pracy protetyka słuchu; ☐ zajęcia specjalistyczne z zakresu zastosowań technicznych w pracowni technika dentystycznego;[x] warsztaty: doradztwo edukacyjno – zawodowe; |
| Medyczno – Społeczny Zespół Szkół Policealnych w Chojnicach – branża Zdrowie i srebrna gospodarka: | ☐ kurs aktywizacji ruchowej w zakresie profilaktyki zdrowia;☐ zajęcia specjalistyczne we współpracy z pracodawcami z zakresu świadczenia usług w zakresie masażu;☐ zajęcia specjalistyczne we współpracy z pracodawcami z zakresu świadczenia usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej; |
| Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. Tajnej Organizacji Wojskowej „Gryf Pomorski” w Chojnicach – branża ICT i elektronika |  [x]  staże i praktyki zawodowe realizowane u pracodawców (w tym szkolenie BHP);☐ kursy obsługi i konserwacji urządzeń elektrycznych SEP do 1 kV; ☐ kurs spawania – uprawnienia z zakresu spawania metodą MAG (zajęcia teoretyczne i praktyczne);☐ kurs projektowania CAD: AutoCAD Mechanical/SolidWORKS wraz z przygotowaniem do egzaminu międzynarodowego – certyfikat CSWA; ☐ kurs obsługi i programowania obrabiarek sterowanych numerycznie (CNC); projektowania ☐ kurs projektowania AutoCAD Eletricial/SolidWORKS wraz z przygotowaniem do egzaminu międzynarodowego – certyfikat CSWA;☐ kurs podnoszący kwalifikacje zawodowe: Lokalna Akademia CISCO;☐ zajęcia z języka angielskiego zawodowego;☐ zajęcia prowadzone w szkole wyższej;[x] warsztaty: doradztwo edukacyjno – zawodowe; |
| Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2 im. św. Józefa Patrona Rzemieślników w Chojnicach – branża Transport, logistyka i motoryzacja |  [x]  staże i praktyki zawodowe realizowane u pracodawców (w tym szkolenie BHP);☐ kurs uprawnień spawalniczy – uprawnienia z zakresu spawania metodą MAG (zajęcia teoretyczne i praktyczne); ☐ kurs prawa jazdy kat. B;☐ zajęcia z języka angielskiego zawodowego, ☐ zajęcia laboratoryjne z zakresu diagnostyki pojazdów;[x] warsztaty: doradztwo edukacyjno – zawodowe; |
| Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Chojnicach | ☐ kurs obsługi i konserwacji urządzeń elektrycznych SEP do 1 kV;☐ kurs spawalniczy – uprawnienia z zakresu spawania metodą MAG (zajęcia teoretyczne i praktyczne).  |

**Oświadczam, że:**

1. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu. Zgłaszając chęć udziału we wskazanych formach wsparcia deklaruję chęć uczestnictwa w nich oraz dodatkowych aktywnościach przewidzianych w Projekcie.
2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalenie
i powielanie wykonanych zdjęć oraz filmów za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby realizacji Projektu. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.
3. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że projekt „Wsparcie szkolnictwa zawodowego
w powiecie chojnickim” współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że projekt „Wsparcie szkolnictwa zawodowego
w powiecie chojnickim – rozwój infrastruktury poprzez budowę, rozbudowę, przebudowę oraz zmianę sposobu użytkowania obiektów wraz z zakupem wyposażenia” współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna
z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
6. Zapoznałem/am się z Regulaminem naboru i uczestnictwa uczniów/słuchaczy
w Projekcie oraz akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do przestrzegania ich.
7. Oświadczam, iż dane zawarte w formularzu są prawdziwe i zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w formularzu na potrzeby rekrutacji do udziału w Projekcie.
8. Oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługującym prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.
9. Będę informować o wszelkich zmianach swoich danych kontaktowych.
10. Zostałem pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych
z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………. |   ………………………………………. |
|  *(miejscowość i data)* | *(czytelny podpis pełnoletniego ucznia/ słuchacza/rodzica/opiekuna prawnego[[1]](#footnote-1))* |

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)