

Załącznik nr 5 do Regulaminu Projektu

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla kandydata deklarującego uczestnictwo w projekcie pn.

**Podniesienie jakości i atrakcyjności kształcenia zawodowego w Powiecie Raciborskim – CKZiU nr 1, etap II**

Proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI oraz podkreślić właściwą odpowiedź

### 1. Dane nauczyciela

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Kraj	
	5	Rodzaj uczestnika	indywidualny
	6	Nazwa Instytucji	---
	7	Płeć	K / M
	8	Data urodzenia	
	9	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	10	Wykształcenie	
Dane kontaktowe uczestnika	11	Kraj	
	12	Województwo	
	13	Powiat	
	14	Gmina	
	15	Miejscowość	
	16	Ulica	
	17	Nr budynku	
	18	Nr lokalu	
	19	Kod pocztowy	
	20	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	---
	21	Telefon kontaktowy	
	22	Adres e-mail	
Szczegóły i rodzaj wsparcia	23	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	24	Data zakończenia udziału w projekcie	
	25	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
	26	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
	27	Wykonywany zawód	---
	28	Zatrudniony w	---
	29	Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	30	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	31	Inne rezultaty dotyczące osób młodych	---
	32	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
	33	Rodzaj przyznanego wsparcia	
	34	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
	35	Data zakończenia udziału we wsparciu	
	36	Data założenia działalności gospodarczej	---
	37	Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej	---

	38	PKD założonej działalności gospodarczej	---
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	39	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK / NIE / ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
	40	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK / NIE
	41	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK / NIE / ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
	42	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	TAK / NIE / ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
	43	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020/ Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	TAK / NIE

2. Dodatkowe informacje o nauczycielu:

Stopień awansu zawodowego: .....

Nauczane przedmioty zawodowe w zawodach:

technik żywienia i usług gastronomicznych	
technik analityk/technik ochrony środowiska	
technik hotelarstwa	
technik architektury krajobrazu	
Technik geodeta	
technik budownictwa	
fryzjer	

**Ponadto oświadczam, że:**

- Jestem uczniem/uczennicą/nauczycielem/nauczycielką szkoły objętej projektem,
- Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie na dzień złożenia formularza rekrutacyjnego,
- Zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i akceptuję jego warunki,
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na ewentualne nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w działaniach informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją tego projektu,
- Zostałem/-am poinformowany/-a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby rekrutacji,
- Wyrażam zgodę na badania ankietowe i ewaluacyjne,
- W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie w trakcie jego trwania, zobowiązuję się przedstawić pisemnie powody rezygnacji.

Oświadczam, że dane zawarte w złożonych przeze mnie w dokumentach są zgodne z prawdą oraz że zostałem/-am pouczone/-a, iż podanie danych niezgodnie z prawdą rodzić będzie po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.

.....  
 miejscowość, data

.....  
 podpis nauczyciela