

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

Załącznik nr 1e

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„DOBRA JAKOŚĆ EDUKACJI W URZĘDOWIE”**

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI. POLA WYBORU NALEŻY OZNACZYĆ SYMBOLEM „X”

Liceum

Dane podstawowe uczestnika	
Kraj	
Rodzaj uczestnika	indywidualny
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć (należy zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
Wykształcenie	gimnazjalne

Status ucznia	
Klasa (aktualnie)	<input type="checkbox"/> ...1 <input type="checkbox"/> ...2 <input type="checkbox"/> ...3
Etap edukacyjny	Liceum
Placówka szkolna	ZSO w Urzędowie

Dane kontaktowe	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu / nr lokalu	
Kod pocztowy	___ - ___ Poczta _____
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

Adres do korespondencji *wypełnić jeśli inny niż zameldowania	
Ulica	
Nr domu / nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	___ - ___ Poczta _____

Obszar zamieszkania (wg stopnia urbanizacji DEGURBA)	
a) tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)	<input type="checkbox"/>
b) tereny pośrednie (przedmieścia),	<input type="checkbox"/>
c) tereny słabo zaludnione (wiejskie)	<input type="checkbox"/>

Dane dodatkowe	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	osoba bierna zawodowo
Wykonywany zawód	uczeń
Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej (należy zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Fakt bycia migrantem (należy zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Fakt bycia osobą niepełnosprawną (należy zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

ZAKRES PROJEKTU

Zaznacz „x” zajęcia, w których chciałabyś/ chciałbyś uczestniczyć

**dany uczeń zaznacza zajęcia, w których chciałby uczestniczyć zgodnie ze swoim kierunkiem kształcenia oraz zainteresowaniami. Ostateczna decyzja o zakwalifikowaniu Kandydata na szkolenia/zajęcia należy do komisji rekrutacyjnej.*

Podniesienie u uczniów kompetencji kluczowych, właściwych postaw i umiejętności niezbędnych na rynku pracy, oraz rozwój indywidualnego podejścia do ucznia, szczególnie ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.

1. Doradztwo edukacyjno – zawodowe

- Indywidualne doradztwo edukacyjno – zawodowe,
- Grupowe doradztwo edukacyjno – zawodowe.

2. Zajęcia dodatkowe: rozwijające i dydaktyczno – wyrównawcze dla uczniów

- Język angielski – zajęcia wyrównawcze
- Matematyka – zajęcia wyrównawcze

3. Zajęcia ICT

- VCC Programowanie serwisów www
- VCC Multimedia w reklamie
- VCC Administrator sieci komputerowych

Oświadczenie kandydata

Oświadczam, że:

- Zapoznałem(-am) się z zasadami udziału w projekcie i dobrowolnie wyrażam wolę uczestnictwa w nim.
- Zapoznałem(-am) się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Zgodnie z wymogami określonymi w Regulaminie uczestnictwa w projekcie spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w nim.
- Deklaruję uczestnictwo w projekcie „DOBRA JAKOŚĆ EDUKACJI W URZĘDOWIE”
- Zostałem(-am) poinformowany(-na), że projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
data

.....
Czytelny podpis kandydata