

Formularz zgłoszeniowy Ucznia/Uczennicy do udziału w projekcie „Ekonomik – szkoła przyszłości”																					
Numer wniosku Data i godzina wpływu Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie		RPLU.12.04.00-06-0044/19																			
Dane personalne (wypełniamy czytelnie DRUKOWANYMI literami wszystkie białe pola)																					
1.	Imię (imiona)																				
2.	Nazwisko																				
3.	Numer ewidencyjny PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> ☐ nie posiadam numeru PESEL																			
4.	Data urodzenia																				
5.	Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna																			
6.	Wykształcenie	☐ podstawowe (ISED 1) ☐ gimnazjalne (ISED 2)																			
Dane dotyczące miejsca zamieszkania (wypełniamy czytelnie DRUKOWANYMI literami wszystkie białe pola)																					
7.	Kraj																				
8.	Województwo																				
9.	Powiat																				
10.	Gmina																				
11.	Miejscowość																				
12.	Ulica																				
13.	Numer budynku		<table border="1"> <tr> <td>Numer lokalu</td> <td></td> </tr> </table>	Numer lokalu																	
Numer lokalu																					
14.	Kod pocztowy																				
Dane kontaktowe																					
15.	Nr telefonu kandydata																				
16.	Nr telefonu rodzica/opiekuna																				
17.	Adres e-mail kandydata																				
Status w chwili przystąpienia do projektu (w tym dane wrażliwe)																					
18.	Jestem osobą	☐ bierną zawodowo ☐ pracującą																			
19.	Mój wykonywany zawód (wypełnić, jeśli powyżej wybrano „pracującą”)																				

20.	Jestem zatrudniona/y w: (wypełnić, jeśli powyżej wybrano „pracującą”)	
21.	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (dane wrażliwe)	☐ NIE ☐ TAK ☐ odmawiam podania informacji
22.	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ NIE ☐ TAK
23.	Jestem osobą z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)	☐ NIE ☐ TAK ☐ odmawiam podania informacji
24.	Specjalne potrzeby wynikające w niepełnosprawności (wypełnić, jeśli powyżej wybrano „TAK”)	☐ nie dotyczy ☐ przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych (jaka ☐ infrastruktura komputerowa dostosowana do potrzeb osób niedowidzących ☐ inne
25.	Jestem osobą w niekorzystnej sytuacji społecznej innej niż wymienione powyżej - może to być np. pochodzenie z obszarów wiejskich, wykształcenie poniżej podstawowego pomimo wieku typowego dla ukończenia szkoły podstawowej lub inne cechy powodujące wykluczenie społeczne (dane wrażliwe)	☐ NIE ☐ TAK ☐ odmawiam podania informacji
26.	Ja, niżej podpisany, oświadczam, że: a) zgodnie z wymogami Projektu jestem uprawniony/-a do uczestniczenia w nim (spełniam kryteria kwalifikowalności Uczestników Projektu) tj. jestem uczniem/uczennicą klasy Technikum Nr 1 w Zespole Szkół Zawodowych Nr 1 im. Komisji Edukacji Narodowej w Białej Podlaskiej, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 36, 21-500 Biała Podlaska w zawodzie b) zostałem/am poinformowany/-a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, c) zostałem/am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, d) wyrażam świadomie zgodnie z art. 7 ust. 2 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 (Dz.U. UE.L. 119/1 z 04.05.2016) zwanego „RODO” wyrażną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Zawodowych Nr 1 w Białej Podlaskiej do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji Projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu	

Projekt: „Ekonomik – szkoła przyszłości”

Beneficjent: Gmina Miejska Biała Podlaska/Zespół Szkół Zawodowych Nr 1 im. KEN w Białej Podlaskiej,
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 36, 21-500 Biała Podlaska

Kontakt e-mail: ekonomikprojekt@gmail.com

	Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 wynikających z umowy nr 461/RPLU.12.04.00-06-0046/19-00. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności, e) zostałem/-am również poinformowany/-a o celu zbierania moich danych osobowych i przysługującym mi prawie dostępu do ich treści oraz ich poprawiania, f) świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 z późn. zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym; przyjmuję do wiadomości, że te informacje mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUB) pod względem ich zgodności z prawdą, g) zapoznałem/-am się z Regulaminu uczestnictwa i rekrutacji w projekcie „Ekonomik – szkoła przyszłości” i akceptuję jego warunki. h) w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie przekażę Beneficjentowi w terminie do 4 tygodni po zakończenia udziału w Projekcie niezbędne dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, i) zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją Projektu w jego trakcie i po zakończeniu. j) w przypadku, gdy moje dane teleadresowe ulegną zmianie przed zakończeniem udziału w Projekcie, to niezwłocznie poinformuję o tym Beneficjenta oraz dokonam aktualizacji swoich danych
27.	Deklarowana forma wsparcia: ☐ Przygotowanie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie technik architektury krajobrazu ☐ Wykorzystanie programów graficznych i sprzętu multimedialnego w tworzeniu dokumentacji projektowej z zakresu architektury krajobrazu ☐ Operator BSL wraz z egzaminem ULC ☐ Zarządzanie małą firmą ☐ Profesjonalna sekretarka ☐ Kurs Visual Marchidisingu i projektowania witryn sklepowych wraz z egzaminem zewnętrznym ☐ Kurs tworzenia witryn sklepowych wraz z egzaminem zewnętrznym ☐ Barman ☐ Kurs kelnerski

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy *

* niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjent)

Kandydat spełni/współpełnia wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie	☐ NIE ☐ TAK
Łączna ilość zdobytych punktów w wyniku weryfikacji (według kryteriów rekrutacji)	
Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz zgłoszeniowy	