



Załącznik nr 2

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Zostań Zawodowcem 2”

Formularz zgłoszeniowy (uproszczony - Uczeń) do projektu „Zostań Zawodowcem 2”.

Instrukcja wypełniania

1. Wypełnij **WIELKIMI LITERAMI**
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim
4. W przypadku **Ucznia niepełnoletniego**, formularz wypełnia i podpisuje **Uczeń i rodzic/opiekun prawny** ucznia.

Forma wsparcia Ucznia, do której zgłaszam chęć udziału w projekcie

- kurs/szkolenie
- zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje kluczowe:
- konwersacje z języka angielskiego zawodowego;
 - konwersacje z języka hiszpańskiego;
 - konwersacje z języka włoskiego;
 - E-sport i tworzenie gier komputerowych;
 - Robotyka.
- staż/praktykę zawodową
- wizyty:
- studyjne na uczelniach wyższych;
 - wyjazdy studyjne do pracodawców;
 - specjalistyczne targi branżowe;
 - zajęcia laboratoryjne na wyższych uczelniach.
- doradztwo zawodowe

Powyższa forma wsparcia jest pierwszą, do której zgłaszam chęć udziału w tym projekcie

- Tak
- Nie



Oświadczenia - Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, iż:

1. Deklaruję chęć udziału w wyżej wskazanej formie wsparcia w ramach projektu „Zostań Zawodowcem 2”.
2. W związku z procesem rekrutacji wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
3. Zostałem/am poinformowany/a o dofinansowaniu projektu „Zostań Zawodowcem 2” ze środków Unii Europejskiej, co oznacza, iż jest on współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytetu 5 Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+), Działania 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027)
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji/uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki.
5. Potwierdzam prawdziwość danych podanych w niniejszym formularzu.
6. Spełniam kryteria konieczne rekrutacji uprawniające mnie do udziału w projekcie,
7. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku dostarczenia Beneficjentowi informacji o nabyciu kwalifikacji /kompetencji w terminie do 4 tygodni od ukończenia udziału w projekcie.
8. Zostałem/am poinformowany/a iż mam możliwości odmowy podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 RODO, jednak odmowa podania tych informacji skutkuje brakiem możliwości zakwalifikowania się do Projektu.
9. Zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Data
dzień/miesiąc/rok

--	--	--	--	--	--	--	--

Czytelny podpis Ucznia

--

Czytelny podpis
Rodzica/Opiekuna prawnego
Ucznia niepełnoletniego

--



Dane podstawowe Ucznia

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię

--

Nazwisko

--

Dane teleadresowe Ucznia

Telefon kontaktowy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres e- mail

--