

Załącznik nr 1
do Regulaminu naboru i uczestnictwa
uczniów/słuchaczy w Projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

w Projekcie zintegrowanym pt. „Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim” oraz powiązanim 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:
5. Aktualna klasa, do której uczeń/słuchacz uczęszcza:
- rok nauki (oznaczenie klasy):
- profil klasy/kierunek kształcenia:
6. Rodzaje form wsparcia w ramach projektu dla ucznia/słuchacza szkoły/placówki:

Medyczo – Społeczny Zespół Szkół Policealnych w Chojnicach – branża Zdrowie i srebrna gospodarka:

- 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 nordicwalking;
- kurs nordicwalking 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

| | |
|--|---|
| | <p>gabinecie stomatologicznym;</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne z zakresu zaawansowanych technologii w pracy protetyka słuchu;</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne z zakresu zastosowań technicznych w pracowni technika dentystycznego;</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> warsztaty: doradztwo edukacyjno – zawodowe;</p> |
| Medyczo – Społeczny Zespół Szkół Policealnych w Chojnicach – branża Zdrowie i srebrna gospodarka: | <p><input type="checkbox"/> kurs aktywizacji ruchowej w zakresie profilaktyki zdrowia;</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne we współpracy z pracodawcami z zakresu świadczenia usług w zakresie masażu;</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne we współpracy z pracodawcami z zakresu świadczenia usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej;</p> |
| Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. Tajnej Organizacji Wojskowej „Gryf Pomorski” w Chojnicach – branża ICT i elektronika | <p><input type="checkbox"/> staże i praktyki zawodowe realizowane u pracodawców (w tym szkolenie BHP);</p> <p><input type="checkbox"/> kursy obsługi i konserwacji urządzeń elektrycznych SEP do 1 kV;</p> <p><input type="checkbox"/> kurs spawania – uprawnienia z zakresu spawania metodą MAG (zajęcia teoretyczne i praktyczne);</p> <p><input type="checkbox"/> kurs projektowania CAD: AutoCAD Mechanical/SolidWORKS wraz z przygotowaniem do egzaminu międzynarodowego – certyfikat CSWA;</p> <p><input type="checkbox"/> kurs obsługi i programowania obrabiarek sterowanych numerycznie (CNC); projektowania</p> <p><input type="checkbox"/> kurs projektowania AutoCAD Eletrial/SolidWORKS wraz z przygotowaniem do egzaminu międzynarodowego – certyfikat CSWA;</p> <p><input type="checkbox"/> kurs podnoszący kwalifikacje zawodowe: Lokalna Akademia CISCO;</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia z języka angielskiego zawodowego; prowadzone w szkole wyższej;</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> warsztaty: doradztwo edukacyjno – zawodowe;</p> |
| Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2 im. św. Józefa Patrona Rzemieślników w Chojnicach – branża Transport, logistyka i motoryzacja | <p><input type="checkbox"/> staże i praktyki zawodowe realizowane u pracodawców (w tym szkolenie BHP);</p> <p><input type="checkbox"/> kurs uprawnień spawalniczy – uprawnienia z zakresu spawania metodą MAG (zajęcia teoretyczne i praktyczne);</p> <p><input type="checkbox"/> kurs prawa jazdy kat. B;</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia z języka angielskiego zawodowego,</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia laboratoryjne z zakresu diagnostyki pojazdów;</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> warsztaty: doradztwo edukacyjno – zawodowe;</p> |
| Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Chojnicach | <p><input type="checkbox"/> kurs obsługi i konserwacji urządzeń elektrycznych SEP do 1 kV;</p> <p><input type="checkbox"/> kurs spawalniczy – uprawnienia z zakresu spawania metodą MAG (zajęcia teoretyczne i praktyczne).</p> |

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 gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 1997 r. o ochronie danych osobowych, t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji.

Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art.23 ust.1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

3. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
5. Będę informować o wszelkich zmianach swoich danych kontaktowych.
6. Jestem świadomy, iż będę zobowiązany do przekazania Beneficjentowi danych po zakończeniu udziału w Projekcie potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie (w formie oświadczenia, którego wzór udostępni Beneficjent) oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
7. 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.
8. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że projekt „Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim” współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego.
9. 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.
10. Zapoznałem/am się z Regulaminem naboru i uczestnictwa uczniów/słuchaczy w Projekcie oraz akceptuję jego zapisy.
11. Zostałem pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
12. Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/słuchacza/
rodzica**/opiekuna prawnego**

** niepotrzebne skreślić