



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY *Załącznik nr 2*

projekt pt.

„Krok do sukcesu zawodowego uczniów Technikum w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1
w Tomaszowie Mazowieckim”

I. Dane uczestnika projektu - ucznia

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Numer ewidencyjny (PESEL)
4. Miejsce zamieszkania:
ul..... nr domu nr lokalu..... kod
pocztowy _ _ - _ _ _ miejscowość.....gmina
powiat : województwo.....
telefon E-mail
5. Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) * : ☐ słabo zaludnione (wiejskie)
☐ pośrednie (miasta, przedmieścia) ☐ gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)

II. Dane rodzica / opiekuna (podać jeśli uczeń nie skończył 18 lat)

1. Imię i nazwisko
2. Miejsce zamieszkania :
ul..... nr domu nr lokalu..... kod
pocztowy _ _ - _ _ _ miejscowość.....gmina
powiat : województwo.....
telefon E-mail

III. Nazwa/ profil technikum klasa

IV. Status ucznia * (kryteria punktowane)

- Dochód na jednego członka rodziny : ☐ poniżej 771 zł ☐ powyżej 771 zł
- Posiadanie orzeczonego stopnia niepełnosprawności: ☐ tak ☐ nie
- Pochodzenie z rodziny wielodzietnej : ☐ tak ☐ nie
- Pochodzenie z rodziny niepełnej : ☐ tak ☐ nie

V. Oświadczam, że:

- Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych.
- Akceptuję REGULAMIN UCZESTNICTWA oraz REGULAMIN REKRUTACJI w projekcie pt. „Krok do sukcesu zawodowego uczniów Technikum w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 w Tomaszowie Mazowieckim” których treść jest mi znana.
- Akceptuję udział w zajęciach organizowanych w ramach projektu pt. „Krok do sukcesu zawodowego uczniów Technikum w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 w Tomaszowie Mazowieckim”
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z moim wizerunkiem (zdjęcia z zajęć) w celu promocji projektu

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Woj. Łódzkiego. Oś priorytetowa XI Edukacja Kwalifikacje Umiejętności, Działanie: XI.3 Kształcenie zawodowe **Tytuł projektu** „Krok do sukcesu zawodowego uczniów Technikum w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 w Tomaszowie Mazowieckim”

.....
data

.....
czytelny podpis ucznia

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna
(- jeśli uczeń nie skończył 18 lat)

* właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

KARTA KWALIFIKACYJNA

(Wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów

Komisja Rekrutacyjna w dniu

Przyznała kandydatce/ towi punkty w ilości

☐ kwalifikuje

☐ nie kwalifikuje

.....
imię i nazwisko ucznia

do udziału w projekcie „Krok do sukcesu zawodowego uczniów Technikum w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 w Tomaszowie Mazowieckim”

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji.....

2. Członek Komisji 1

3. Członek Komisji 2

ORGANIZATOR



Powiat Tomaszowski



**Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1
w Tomaszowie Mazowieckim**
ul. Św. Antoniego 29
97-200 Tomaszów Mazowiecki

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego