**Formularz zgłoszeniowy udziału w projekcie (osoba ucząca się)**

**„*Umiejętności praktyczne źródłem mobilności zawodowej*”**

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data wpływu formularza | - - r. | | | | | | | | | | | Informacje o kandydacie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tryb kształcenia zawodowego 1** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Tytuł projektu: **„*Umiejętności praktyczne źródłem mobilności zawodowej*”** | | | | | | | | | | | | **Dziedzina kształcenia wg. klasyfikacji zawodów 2** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nr projektu: **2016-1-PL01-KA102-023692** | | | | | | | | | | | | **Rok szkolny** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Okres realizacji projektu | | | **01.09.2016 – 30.06.2018** | | | | | | | | | **Liczba ukończonych lat kształcenia**  **zawodowego (0,1,2,3,)** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Nazwa beneficjanta | | | **Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. T.Kościuszki w Tomaszowie Mazowieckim** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres siedziby  (ulica, nr domu, nr lokalu) | | | **ul. Św. Antoniego 29** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | **Tomaszów Mazowiecki** | | | | | | | | | | | | | | | | Powiat | | | | | | | | | | **Tomaszowski** | | | |
| Kod pocztowy | | | **9** | | **7** | | **-** | | **2** | | **0** | | | **0** | | | | | Poczta | | | | | | | | | | **Tomaszów Mazowiecki** | | | |
| **Dane uczestnika/uczestniczki rekrutacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  |  | |  |  | | | | Płeć | | | **** kobieta  **** mężczyzna | |
| Nr dowodu osobsistego | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data ważności waważności | | |  | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nr domu | | | | |  | | | | Nr lokalu | |  |
| Miejscowość | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **** teren miejski  **** teren wiejski | | |
| Kod pocztowy | |  | |  | | **-** | |  | |  | | |  | | | Poczta | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Powiat | |  | | | | | | | | | | | | | | Województwo | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Dane kontaktowe ucznia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon stacjonarny | |  | | | | | | | | | | | | | Telefon komórkowy | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane kontaktowe rodzica/opiekuna** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon stacjonarny | |  | | | | | | | | | | | | | Telefon komórkowy | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sytuacja materialna w Twojej rodzinie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bardzo dobra | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Dobra | | | | | | | |  | | | | | | |
| Przeciętna | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Zła | | | | | | | |  | | | | | | |

Oświadczam, że:

1. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe.

2. Zapoznałam(-em) się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie oraz akceptuję jego treść.

3. Zostałam(-em) poinformowana(-y), że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych lub innych badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się

w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.

………………………………….. ……………………………………… ………………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis ucznia) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

1 np. Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, Kształcenie dualne (przemienne)

2 Dostępne np. pod adresem http://www.koweziu.edu.pl/kziu-ppkwzz