



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKÓW PROJEKTU

Nazwa beneficjenta / Partnera	Synteza S.A./Powiat Grójecki
Nazwa projektu	Umiejętności, kwalifikacje i praca
Program operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa	X Edukacja dla rozwoju regionu
Działanie	10.3 Doskonalenie zawodowe
Numer naboru	RPMA.10.03.01-IP.01-14-047/17
Numer umowy o dofinansowanie projektu	RPMA.10.03.01-14-9181/17-00
Miejsce realizacji / Szkoła	Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. I Pułku Lotnictwa Myśliwskiego Warszawa, ul. Obwodowa 2, 05-660 Warka
Okres rekrutacji	1.09.2018 – 31.10.2018 oraz 1.09.2019 – 31.10.2019

	Nazwa	Pole danych	
Dane uczestnika	Imię (imiona)		
	Nazwisko		
	PESEL		
	Miejsce urodzenia		
	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
	Ulica		
	Nr domu		Nr lokalu
	Miejscowość		
	Kod pocztowy	___ - ___	Poczta
	Województwo		
	Powiat		
	Obszar	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski
	Telefon stacjonarny		
	Telefon komórkowy		
	Adres email		
	Klasa		
Kierunek kształcenia			
Dane dodatkowe	Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej. Migrant osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Nie	
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
	Fakt bycia osobą niepełnosprawną	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Nie	
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Nie	



Prosimy o wybranie szkoleń, w których chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć poprzez zakreślenie **X** w polu wyboru.

Nazwa Partnera	Nazwa szkoły	lp.	Nazwa szkolenia	pole wyboru
Powiat Grójecki	ZSP w Warce	1.	Doradztwo edukacyjno – zawodowe	X
		2.	Barman	
		3.	Florysta	
		4.	Obsługa naziemna statków powietrznych	
		5.	Logistyk	
		6.	Obsługa kas fiskalnych	
		7.	Multimedia w reklamie	
		8.	Język angielski dla kelnerów	
		9.	Język angielski dla kucharzy	
		10.	Personel pokładowy linii lotniczych	
		11.	Marketing internetowy	
		12.	Operator wózków jezdniowych podnośnikowych	
			Staż zawodowy	
	Rok szkolny 2019/2020			

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Umiejętności, kwalifikacje i praca” oraz akceptuję jego warunki,
- zapoznałem/am się z zapisem w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Umiejętności, kwalifikacje i praca” dotyczącym praw i obowiązków Uczestnika/czki projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się do ich przestrzegania,
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Umiejętności, kwalifikacje i praca” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie,
- zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie mam obowiązek udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej,
- zgodnie z wymogami projektu jestem uprawniony/a do uczestniczenia w nim (spełniam warunki kwalifikowalności Uczestników/czek projektu tj. jestem uczniem/uczennicą szkół objętych wsparciem w ramach projektu,
- zostałem/am poinformowany/a, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik projektu będący osobą fizyczną składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz.1182, z późn. zm.). W przypadku uczestnika projektu nie posiadającego zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego opiekun prawny.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Syntea S.A. oraz Partnera Powiat Grójecki na potrzeby rekrutacji.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny Podpis

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego¹

¹ W przypadku Deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać również podpisane przez jej Rodzica/Opiekuna prawnego.