



Numer wniosku
...../KRZ/STAŻ/2023
(uzupełnia osoba przyjmująca wniosek)

wpłynęło dnia (uzupełnia osoba przyjmująca wniosek)

WNIOSEK REKRUTACYJNY DO ODBYCIA STAŻU
W RAMACH PROJEKTU NR RPMP.10.02.02-12-0021/19 „Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Krzeszowicach”

Niniejszym zgłaszam zainteresowanie udziałem w stażu w 2023 r. w ramach projektu nr RPMP.10.02.02-12-0021/19 „Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Krzeszowicach”.

DANE DOTYCZĄCE UCZNIĄ/UCZENNICY			
Imiona uczennicy/ucznia			
Nazwisko uczennicy/ucznia			
PESEL uczennicy/ucznia			
Uczeń/uczennica pełnoletnia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Szkoła	Oświadczam, iż uczęszczam w roku szkolnym 2022/2023 do następującej placówki biorącej udział w projekcie: <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Krzeszowicach <input type="checkbox"/> Zespół Szkół i Placówek Oświatowych w Skale		
Adres zamieszkania ucznia/uczennicy	Miejscowość		
	Ulica		
	Nr budynku	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	Poczta	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (należy uzupełnić w przypadku niepełnoletniego/ej ucznia/uczennicy)			
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego (należy uzupełnić w przypadku niepełnoletniego/ej ucznia/uczennicy)	Miejscowość		
	Ulica		
	Nr budynku	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	Poczta	
Klasa (w roku szkolnym 2022/2023)			

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020



Rodzaj szkoły	<input type="checkbox"/> technikum, <input type="checkbox"/> szkoła branżowa I stopnia, <input type="checkbox"/> szkoła branżowa II stopnia, <input type="checkbox"/> szkoła przysposabiająca do pracy, <input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące – w przypadku ucznia liceum ogólnokształcącego wymagane jest wskazanie ukończonej formy wsparcia w projekcie pozwalającej na uzyskanie kwalifikacji/kompetencji: <input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące dla dorosłych – w przypadku ucznia liceum ogólnokształcącego wymagane jest wskazanie ukończonej formy wsparcia w projekcie pozwalającej na uzyskanie kwalifikacji/kompetencji: <input type="checkbox"/> szkoła policealna
Zawód w jakim kształci się uczennica/uczeń	
Specjalne potrzeby uczestnika projektu (wynikające z niepełnosprawności lub ograniczonej sprawności)	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak Jeżeli tak, proszę opisać:
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności lub inny adekwatny dokument poświadczający stan zdrowia	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam udostępnienia danych <input type="checkbox"/> Tak W przypadku odpowiedzi „Tak” należy dostarczyć podpisaną przez ucznia/uczennicę oraz w przypadku ucznia/uczennicy niepełnoletniej rodzica/opiekuna prawego kserokopię: orzeczenia o niepełnosprawności lub inny adekwatny dokument poświadczający stan zdrowia np. w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza (orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia)

W związku z udziałem w rekrutacji na staż w projekcie nr **RPMP.10.02.02-12-0021/19 „Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Krzeszowicach”** niniejszym oświadczam, iż:

1. posiadam status ucznia/uczennicy szkół i placówek z terenu województwa małopolskiego prowadzących kształcenie zawodowe i ustawiczne lub liceum ogólnokształcącego (w projekcie dopuszcza możliwości zrekrutowania także ucznia/uczennicy szkół ogólnokształcących na formy wsparcia związane z podnoszeniem, zdobyciem kwalifikacji zawodowych),
2. jestem zainteresowany/a wsparciem w postaci udziału w stażu w ramach projektu,
3. nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu,
4. forma wsparcia wykracza poza podstawę programową dla zawodu, w którym odbywam naukę.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

Miejscowość:

Data:

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy*

* Wnioskodawca – pełnoletni uczeń/uczennica ubiegający/a się o staż lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego/ej ucznia/uczennicy

Uwaga!

Uzupełnić w przypadku, kiedy uczeń jest niepełnoletni i Wnioskodawcą jest rodzic lub opiekun prawny ucznia/uczennicy:

Niniejszym oświadczam, że znane mi jest złożenie wniosku rekrutacyjnego do odbycia stażu w moim imieniu przez Wnioskodawcę.

.....
Czytelny podpis ucznia/uczennicy

Informacje organizacyjne dotyczące stażu dla ucznia/uczennicy

(dane w tabeli uzupełnia koordynator szkolny)

DANE DOTYCZĄCE STAŻU				
Okres realizacji stażu ucznia/uczennicy (dd-mm-rrrr)	od		do	
Nazwa Pracodawcy, u którego zostanie zorganizowany staż dla ucznia/uczennicy				
Adres Pracodawcy, u którego zostanie zorganizowany staż dla ucznia/uczennicy				
Telefon i adres e-mail Pracodawcy, u którego zostanie zorganizowany staż dla ucznia/uczennicy				
NIP Pracodawcy, u którego zostanie zorganizowany staż dla ucznia/uczennicy				
Adres Pracodawcy, pod którym będzie się odbywał staż dla ucznia/uczennicy (uzupełnić, jeżeli jest inny niż adres Pracodawcy)				
Imię, nazwisko i stanowisko opiekuna merytorycznego ucznia/uczennicy z ramienia szkoły				
Imię, nazwisko i stanowisko opiekuna stażu ucznia/uczennicy u Pracodawcy				
Imię, nazwisko, stanowisko i numer telefonu pracownika Pracodawcy, który zostanie wskazany jako osoba ro realizacji umowy w sprawie podpowierzenia przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych)				
	imię, nazwisko i stanowisko			
	numer telefonu			

.....
Czytelny podpis koordynatora szkolnego

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020