

Załącznik nr 2a do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Poprawa jakości kształcenia zawodowego na terenie Powiatu Krakowskiego” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

Formularz rekrutacyjny

Formularz rekrutacyjny dotyczy wsparcia z zakresu zadania 1. Realizacja kursów (...), zadania 2. Współpraca szkół ze środowiskiem pracodawców - staże uczniowskie, zadania 3. Rozwój doradztwa edukacyjno-zawodowego, zadania 5. Wykorzystanie infrastruktury małopolskich instytucji (...), zadania 9. Współpraca szkół ze środowiskiem pracodawców

Uzupełnia osoba przyjmująca Formularz rekrutacyjny	
Data wpływu formularza	
Numer formularza	
Podpis osoby przyjmującej	

Nazwa formy wsparcia, o udział w której ubiega się kandydatka/kandydat

Nazwa Beneficjenta	Powiat Krakowski
Nazwa projektu	Poprawa jakości kształcenia zawodowego na terenie Powiatu Krakowskiego
Numer projektu	FEMP.06.11-IP.01-0130/24
Program operacyjny	Program Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027
Działanie	FEMP.06.11 Wsparcie kształcenia zawodowego
Szkoła biorąca udział w projekcie	<input type="checkbox"/> Zespół Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Skawinie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Giebułtowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego w Czernichowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Krzeszowicach <input type="checkbox"/> Zespół Szkół i Placówek Oświatowych w Skale

Podstawowe dane osobowe kandydatki/kandydata

Imię			
Drugie imię			
Nazwisko			
Numer PESEL	_____		
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> uczennica/uczeń	<input type="checkbox"/> osoba pracująca	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna

Adres i dane kontaktowe kandydatki/kandydata

Adres e-mail			
Telefon			
Państwo		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość			
Ulica			
Numer domu		Numer mieszkania	

Informacje rekrutacyjne

Adres zamieszkania kandydatki/kandydata

Państwo		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość			

Informacje o szkole i kandydatce/kandydacie

Nazwa szkoły			
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> szkoła branżowa stopnia	
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Klasa, do której uczęszcza kandydatka/kandydat			
Branża, w której kształci się kandydatka/kandydat			
Wiek kandydatki/kandydata			
<input type="checkbox"/> osoba małoletnia		<input type="checkbox"/> osoba pełnoletnia	
Kandydatka/kandydat posiada status osoby z niepełnosprawnością lub ze specjalnymi potrzebami rozwojowo-educacyjnymi			
<input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnością		<input type="checkbox"/> osoba ze specjalnymi potrzebami rozwojowo-educacyjnymi	

W przypadku zaznaczenia pola „osoba z niepełnosprawnością” do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności – oryginał lub kopia. W przypadku zaznaczenia pola „osoba ze specjalnymi potrzebami rozwojowo-educacyjnymi” do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego – oryginał lub kopia.

Rodzina kandydatki/kandydata korzysta z programów pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
---	------------------------------	------------------------------

W przypadku zaznaczenia pola „tak” do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć Zaświadczenie z urzędu udzielającego pomocy społecznej – oryginał.

Kandydatka/kandydat będzie uczestniczył w danym wsparciu po raz pierwszy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Frekwencja na zajęciach szkolnych kandydatki/kandydata w ostatnim zakończonym semestrze wynosi:	%	



Ocena z zachowania uzyskana przez kandydatkę/kandydata na zakończenie ostatniego zakońzonego semestru:	
Kandydatka/kandydat posiada rekomendację wychowawcy klasy do udziału w danej formie wsparcia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

W przypadku zaznaczenia pola „tak” do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć rekomendacje wychowawcy klasy – oryginał.

W przypadku rekrutacji na kursy zawodowe:

Ocena na świadectwie za ostatni rok szkolny uzyskana przez kandydatkę/kandydata z przedmiotu zbliżonego/przedmiotów zbliżonych do organizowanego wsparcia – nazwa przedmiotu/nazwy przedmiotów są zawarte w ogłoszeniu o rekrutacji	
przedmiot	średnia
średnia	

Kandydatka/kandydat o specjalnych potrzebach

Jeżeli kandydatka/kandydat ma specjalne potrzeby związane z udziałem w danej formie wsparcia, proszę je opisać.

--

Załączniki

Proszę zaznaczyć znak „X” w pierwszej kolumnie przy załącznikach, które są dołączane do formularza rekrutacyjnego, a w ostatniej kolumnie wpisać liczbę załączanych załączników danego rodzaju.

Zaznaczenie „X”	Nazwa załącznika	Liczba załączników
	Świadectwo szkolne za ostatni rok szkolny - kopia	
	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności – oryginał lub kopia	
	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego – oryginał lub kopia	
	Zaświadczenie z urzędu udzielającego pomocy społecznej - oryginał	
	Rekomendacja wychowawcy klasy - oryginał	
	Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych	

Proszę upewnić się, że wszystkie wymagane dokumenty są kompletne i czytelne.

Oświadczenia

1. Oświadczam, że powyższe dane i informacje są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na podanie do wiadomości publicznej mojego imienia i nazwiska oraz klasy do której uczęszczam w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału we wsparciu lub umieszczenia na liście rezerwowej.
2. Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Poprawa jakości kształcenia zawodowego na terenie Powiatu Krakowskiego”, w tym z klauzulą informacyjną oraz akceptuję jego warunki.
3. Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania mnie do uczestnictwa w formie wsparcia, na którą aplikuję, deklaruję swój udział w projekcie „Poprawa jakości kształcenia zawodowego na terenie Powiatu Krakowskiego”.
4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w projekcie „Poprawa jakości kształcenia zawodowego na terenie Powiatu Krakowskiego”, w tym spełniam kryteria kwalifikowalności uczestniczki/uczestnika projektu.
5. Oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
6. Oświadczam, że zostałam poinformowana/zostałem poinformowany, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

miejsowość	_____	data	_____
------------	-------	------	-------

podpis kandydatki/kandydata	w przypadku kandydatki małoletniej/kandydata małoletniego – podpis rodzica/rodziców lub opiekuna/opiekunów prawnych

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, których nie obejmuje katalog danych zdefiniowany w rozdziale 18 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w celu wzięcia udziału w procesie rekrutacji.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy, iż podanie przeze mnie powyższych danych jest dobrowolne, jak również jestem świadoma/świadomy o prawie do wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

miejsowość	_____	data	_____
------------	-------	------	-------

podpis kandydatki/kandydata	w przypadku kandydatki małoletniej/kandydata małoletniego – podpis rodzica/rodziców lub opiekuna/opiekunów prawnych