



Załącznik nr 2b 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 4. Podniesienie jakości kształcenia ogólnego*

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

|                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa formy wsparcia, o udział w której ubiega się kandydatka/kandydat<br>zajęcia przygotowawcze do matury z _____ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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<br><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Giebułtowie<br><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego w Czernichowie<br><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Krzeszowicach<br><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-edukacyjnymi |                                                                                 |                                                        |  |
| <input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnością                                                                | <input type="checkbox"/> osoba ze specjalnymi potrzebami rozwojowo-edukacyjnymi |                                                        |  |

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-edukacyjnymi” 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 przedmiotu, z którego kandydatka/kandydat chce się przygotowywać do matury, uzyskana na zakończenie ostatniego semestru: |                              |                              |

|                                                                                                        |                              |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 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.*

## 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 |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                 | 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

- 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.
- 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.

miejscość \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

| podpis kandydatki/kandydata | w przypadku kandydatki małoletniej/kandydata małoletniego – podpis rodzica/rodziców lub opiekuna/opiekunów prawnych |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><br><br><br>            | <br><br><br><br>                                                                                                    |