



Formularz zgłoszeniowy – osoby młode w wieku 14-24 lata

DANE KANDYDATA/KI:

Imię i nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Adres zamieszkania:

Województwo

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica

Numer budynku

Numer mieszkania



Nazwa szkoły, do której uczęszcza Kandydat/ka

Nazwa kierunku, na który Kandydat/ka uczęszcza

Adres e-mail Kandydata/ki

Nr telefonu Kandydata/ki

OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KI:

Oświadczam, że:

Proszę potwierdzić poprzez wstawienie znaku „X”	Treść oświadczenia:
	Obligatoryjne: zapoznałem się „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie”
	Obligatoryjne: nie brałem/am udziału w innym szkoleniu lub kursie realizowanym w ramach konkursu Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 Branżowych Centrów Umiejętności (BCU), realizujących koncepcję Centrów Doskonałości Zawodowej (CoVEs)”
	Obligatoryjne: zostałem poinformowany o dofinansowaniu Projektu przez Unię Europejską ze środków Krajowego Planu Odbudowy
	Obligatoryjne: mam świadomość odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą
	Obligatoryjne: nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w szkoleniu/kursie.
	Obligatoryjne: zapoznałem się z: Klauzula informacyjna Branżowego Centrum Umiejętności w Krzeszowicach (treść klauzuli do pobrania).



	Obligatoryjne: zapoznałem się z: Klauzula informacyjna Starostwa Powiatowego w Krakowie (treść klauzuli do pobrania).
	Obligatoryjne: zapoznałem się z: Klauzula informacyjna Instytucji Koordynującej (Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej) (treść klauzuli do pobrania).
	Obligatoryjne: zapoznałem się z: Klauzula informacyjna Instytucji odpowiedzialnej za realizację inwestycji (Ministerstwo Edukacji i Nauki) (treść klauzuli do pobrania).
	Obligatoryjne: wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
	Obligatoryjne: zobowiązuję się do bieżącego informowania Realizatora Projektu o wszelkich zmianach dotyczących moich danych zawartych w dokumentach przedłożonych w trakcie rekrutacji i realizacji projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalszy udział w projekcie.

data i podpis Kandydata/ki

**OŚWIADCZENIA I DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO W PRZYPADKU
NIEPEŁNOLETNIEGO KANDYDATA/KI**

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego Kandydata/ki

Adres e-mail Rodzica/Opiekuna prawnego Kandydata/ki (inny adres niż Kandydata/ki)

Nr telefonu Rodzica/Opiekuna prawnego Kandydata/ki (inny nr telefonu niż Kandydata/ki)

Oświadczam, że:



Proszę potwierdzić poprzez wstawienie znaku „X”	Treść oświadczenia:
	Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w szkoleniu realizowanym przez Branżowe Centrum Umiejętności w Krzeszowicach.
	Obligatoryjne: zapoznałem się z: Klauzula informacyjna Branżowego Centrum Umiejętności w Krzeszowicach (treść klauzuli do pobrania)
	Obligatoryjne: zapoznałem się z: Klauzula informacyjna Starostwa Powiatowego w Krakowie (treść klauzuli do pobrania)
	Obligatoryjne: zapoznałem się z: Klauzula informacyjna Instytucji Koordynującej (Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej) (treść klauzuli do pobrania)
	Obligatoryjne: zapoznałem się z: Klauzula informacyjna Instytucji odpowiedzialnej za realizację inwestycji (Ministerstwo Edukacji i Nauki) (treść klauzuli do pobrania)

data i podpis Rodzica/Opiekuna prawnego Kandydata/ki