

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „Innowacyjne nauczanie potrzebą przyszłości”	
Beneficjent	Powiat Wodzisławski
Realizator	Powiatowe Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Wodzisławiu Śląskim
Oś Priorytetowa	XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego
Nazwa i numer działania oraz poddziałania	11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów 11.2.2 Wsparcie szkolnictwa zawodowego – RIT Subregionu Zachodniego
Tytuł projektu	„Innowacyjne nauczanie potrzebą przyszłości”
Nr projektu	RPSL.11.02.02-24-07FA/17
Czas trwania projektu	03 września 2018 r. – 31 sierpnia 2021 r.

**Formularz należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI
w polach wyboru należy zaznaczyć "X"**

<u>DANE OSOBOWE</u>	Imię/imiona																					
	Nazwisko																					
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																				
	PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																				
Wykształcenie																						
<u>ADRES ZAMIESZKANIA</u>	Ulica																					
	Nr domu																					
	Nr lokalu																					
	Miejscowość																					
	Kod pocztowy, Poczta																					
	Województwo																					
	Powiat																					
<u>DANE KONTAKTOWE</u>	Telefon stacjonarny																					
	Telefon komórkowy																					
	Adres poczty elektronicznej																					

<u>STATUS KANDYDATA</u>	Nazwa i adres szkoły	
	Profil kształcenia	
	Klasa	
	Osoba należąca do	<input type="checkbox"/> mniejszości narodowej lub etnicznej <input type="checkbox"/> migrant <input type="checkbox"/> osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> nie dotyczy
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> bezdomna <input type="checkbox"/> dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> nie dotyczy
	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

.....
data, miejscowość

.....
podpis Kandydata

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

*wymagany w przypadku, gdy Uczestnik jest osobą niepełnoletnią

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

RPSL.11.02.02-24-07FA/17