

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa

FORMULARZ REKRUTACYJNY- UCZNIA

do projektu

„Utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży budowlanej jako odpowiedź na potrzeby rynku pracy”

współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR ze środków Unii Europejskiej w ramach środków z EFS.

(WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI)

| I. Dane podstawowe | |
|---|--|
| Nazwa Zespołu Szkół (zaznaczyć właściwe) | Nazwa szkoły, w której kształci się Kandydat/Kandydatka: <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Budowlanych w Nowym Sączu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Specjalnych nr 5 w Nowym Sączu <input type="checkbox"/> Zespół Placówek Kształcenia Zawodowego w Nowym Sączu <input type="checkbox"/> <i>(inna szkoła niż powyższe – podać nazwę szkoły)</i> |

| II. Informacja o Kandydacie | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Dane kandydata | 1. Rodzaj Kandydata: <input type="checkbox"/> uczeń <input type="checkbox"/> uczennica | | | | | | | | | |
| | 2. Imię: | | | | | | | | | |
| | 3. Nazwisko: | | | | | | | | | |
| | 4. Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna | | | | | | | | | |
| | 5. Data urodzenia (dd-mm-rrrr): __ - __ - ____ | | | | | | | | | |
| | 6. numer PESEL <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| | |
|-----|---|
| 7. | <p>Wyszkolenie:</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe</p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> inne:</p> |
| 8. | <p>Zamieszkanie na terenach:</p> <p><input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski</p> |
| 9. | <p><u>Adres zamieszkania:</u></p> <p>Kod pocztowy __ - __ - __ Miejsowość.....</p> <p>ulicanr domu/lokalu.....</p> |
| 10. | <p><u>Adres zameldowania:</u></p> <p>Kod pocztowy __ - __ - __ Miejsowość.....</p> <p>ulicanr domu/lokalu.....</p> |
| 11. | <p>Województwo:</p> |
| 12. | <p>Powiat:</p> |
| 13. | <p>Gmina:</p> |
| 14. | <p>Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA):</p> <p><input type="checkbox"/> Kategoria 1</p> <p><input type="checkbox"/> Kategoria 2</p> <p><input type="checkbox"/> Kategoria 3</p> <p><u>Uzupełnia członek Komisji rekrutacyjnej</u></p> |
| 15. | <p>Telefon stacjonarny</p> <p><input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> nie posiadam</p> <p>jeśli tak, to proszę podać numer</p> |
| 16. | <p>Telefon komórkowy</p> <p><input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> nie posiadam</p> <p>jeśli tak, to proszę podać numer</p> |
| 17. | <p>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</p> <p><input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> nie posiadam</p> <p>jeśli tak, to proszę podać adres</p> |
| 18. | <p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</p> <p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna¹</p> <p><input type="checkbox"/> nieaktywna zawodowo²</p> |

¹ **osoba bezrobotna** w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,
- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

² **osoba nieaktywna** zawodowo to osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni. Osoba, która zawiesiła działalność gospodarczą (ale jej nie wyrejestrowała) funkcjonuje jako podmiot gospodarczy i w związku z powyższym nie

| | |
|---|---|
| | <input type="checkbox"/> ucząca się lub kształcąca ³ <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona |
| 19. | Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| 20. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| 21. | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| 22. | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| 23. | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) proszę opisać tą sytuację: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| 24. | Fakt bycia osobą niepełnosprawną ⁴ <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| III. Forma wsparcia – deklaruję udział w następujących formach wsparcia: | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> kursy </div> <div> Wstaw „X” w odpowiednich polach </div> </div> | |
| | <div>Prawo jazdy kategorii B -</div> <div>Kurs AUTOCAD z elementami modelowania przestrzennego</div> <div>kurs AUTODESK REVIT ARCHITECTURE</div> <div>Kurs AUTODESK INVENTOR</div> <div>Kurs kosztorysowania organizacji robót [z wykorzystaniem programów NORMA PRO, NORMA EKSPERT oraz PLANISTA]</div> |

może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo.

³ osoba ucząca się lub kształcąca się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.

⁴ osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2016 r., poz. 546 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia

| | | |
|---|--|--|
| | Kurs spawania metodą MAG 135 | |
| | Kurs operatora koparko-ładowarki | |
| | Doradztwo edukacyjno-zawodowe | |
| | Kurs „Meble ogrodowe” | |
| | Kurs „Monter suchej zabudowy” | |
| | Kurs montażu i uruchomienia elektrowni on-grid | |
| | Kurs projektowania i montażu instalacji kolektorów słonecznych | |
| | Kurs projektowania i montażu instalacji pomp ciepła | |
| | Podstawy projektowania instalacji sanitarnych | |
| | Kurs montażu ogrzewania podłogowego, ściennego oraz sufitowego | |
| <input type="checkbox"/> staże zawodowe | | |
| <input type="checkbox"/> pomoc stypendialna dla uczniów szczególnie uzdolnionych, | | |
| <input type="checkbox"/> doradztwo edukacyjno-zawodowe | | |

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

data i czytelny podpis
uczestnika przystępującego do udziału w projekcie

.....
data i czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego ucznia przystępującego do udziału w projekcie
(w przypadku niepełnoletniego ucznia)