

Załącznik nr 2  
do Regulaminu rekrutacji i udziału w kursach i szkoleniach dla uczniów w roku szkolnym 2016/2017

## Formularz rekrutacyjny – udziału w kursach i szkoleniach zawodowych dla uczniów

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza

<b>I. Dane podstawowe</b>			
Nazwa Zespołu Szkół (zaznaczyć właściwe)	Nazwa szkoły, w której kształci się Kandydat/Kandydatka: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Technicznych w Rzeszowie</li> <li><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Agropresiębiorczości w Rzeszowie</li> <li><input type="checkbox"/> Zespół Szkół nr 1 w Rzeszowie</li> <li><input type="checkbox"/> Zespół Szkół nr 2 w Rzeszowie</li> <li><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ekonomicznych w Rzeszowie</li> <li><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Elektronicznych w Rzeszowie</li> <li><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Energetycznych w Rzeszowie</li> <li><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Kształcenia Ustawicznego w Rzeszowie</li> <li><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Mechanicznych w Rzeszowie</li> <li><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Gospodarczych w Rzeszowie</li> <li><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Specjalnych w Rzeszowie</li> <li><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Spożywczych w Rzeszowie</li> </ul>		
Typ Szkoły (zaznaczyć właściwe)	Typ szkoły, w której kształci się Kandydat/Kandydatka: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Technikum</li> <li><input type="checkbox"/> Zasadnicza Szkoła Zawodowa</li> <li><input type="checkbox"/> Szkoła Policealna</li> </ul>		
Kierunek kształcenia	..... (należy wpisać kierunek kształcenia w zakresie, którego Kandydat/Kandydatka wnioskuje o wsparcie)		
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec I semestru w roku szkolnym 2016/2017	.....	Ocena z języka angielskiego na koniec I semestru w roku szkolnym 2016/2017* (dotyczy kursu terminologii mechanicznej w języku angielskim)	.....
<b>II. Informacja o uczniu/uczennicy</b>			
Dane uczestnika	1.	Rodzaj Kandydata/Kandydatki <input type="checkbox"/> uczeń	
	2.	Imię: .....	
	3.	Nazwisko: .....	
	4.	Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	

5.	Data urodzenia (dd-mm-rrrr): __ - __ - ____
6.	PESEL..... ..
7.	Wykształcenie: <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> pomaturalne
8.	Zamieszkanie na terenach: <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
9.	<u>Adres zamieszkania:</u> Kod pocztowy __ - __ - ____ Miejscowość..... ulica .....nr domu/lokalu.....
10.	<u>Adres zameldowania:</u> Kod pocztowy __ - __ - ____ Miejscowość..... ulica .....nr domu/lokalu.....
11.	Województwo: .....
12.	Powiat: .....
13.	Gmina: .....
14.	Telefon stacjonarny <input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> nie posiadam jeśli tak, to proszę podać numer .....
15.	Telefon komórkowy <input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> nie posiadam jeśli tak, to proszę podać numer .....
16.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) <input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> nie posiadam jeśli tak, to proszę podać adres .....
17.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: <input type="checkbox"/> nieaktywna zawodowo <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> ucząca się lub kształcąca <sup>2</sup>
18.	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
19.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

<sup>1</sup> **osoba nieaktywna** zawodowo to osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonywująca 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 może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo.

<sup>2</sup> **osoba ucząca się lub kształcąca** się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.



20.	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
21.	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
22.	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 ..... .....
23.	Fakt bycia osobą niepełnosprawną <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

Należy wpisać nazwę kursu lub szkolenia zgodnie z listą dostępnych kursów i szkoleń dla danej Szkoły, zgodnie z załącznikiem nr 1 do regulaminu

III. Forma wsparcia – kursy i szkolenia zawodowe dla uczniów			
Nazwa kursu lub szkolenia	Liczba godzin	Kierunek kształcenia	Wybór formy wsparcia <sup>4</sup>
.....			<input type="checkbox"/>
.....			<input type="checkbox"/>
.....			<input type="checkbox"/>

.....  
data i czytelny podpis  
uczestnika przystępującego do udziału w kursie lub szkoleniu dla uczniów

.....  
data i czytelny podpis  
rodzica/opiekuna prawnego ucznia przystępującego do udziału w kursie lub szkoleniu dla uczniów (w przypadku niepełnoletniego ucznia)

<sup>3</sup> osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, 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. 1994 nr 111, poz. 535 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia

<sup>4</sup> należy wstawić znak X przy wybranej formie wsparcia

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) **zapoznałem/am** się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w kursach i szkoleniach dla uczniów w roku szkolnym 2016/2017* i zobowiązuje się przestrzegać jego postanowień,
- 2) **zostałem/am** poinformowany, że projekt pn. „Rzeszowskie szkoły zawodowe otwarte na rynek pracy” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach środków z EFS,
- 3) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta Rzeszowa, podanych w procesie rekrutacji do projektu pn. „Rzeszowskie szkoły zawodowe otwarte na rynek pracy” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o ochronie danych osobowych”, w trakcie jego trwania oraz w okresie trwałości projektu tj. do 5 lat od jego zakończenia – dane osobowe są niezbędne dla realizacji projektu, w odniesieniu do zbioru: *Uczestnicy projektu „Rzeszowskie szkoły zawodowe otwarte na rynek pracy”*. Jednocześnie zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania, zgodnie z zapisami rozdziału 4 ustawy o ochronie danych osobowych, dot. praw osoby, której dane dotyczą.  
Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 4) **wyrażam zgodę** na badania ankietowe i ewaluacyjne związane z uczestnictwem w kursach i szkoleniach dla uczniów w trakcie ich trwania, a także po ich zakończeniu:
  - a. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
  - b. w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy
- 5) **wyrażam zgodę** na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby realizacji kursów i szkoleń dla uczniów i promocji projektu oraz informuję, że z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego;
- 6) **wyrażam zgodę** na dokonanie wpisu na listę rezerwową.

.....  
**data i czytelny podpis**  
podpis ucznia składającego oświadczenie

.....  
**data i czytelny podpis**  
rodzica/opiekuna prawnego ucznia składającego oświadczenie  
(w przypadku niepełnoletniego ucznia)

Data wpływu Formularza	Podpis osoby przyjmującej
.....	.....