

Załącznik nr 1- Formularz zgłoszeniowy

| Data i godzina złożenia formularza | Podpis osoby przyjmującej |
|------------------------------------|---------------------------|
| | |

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pn.: „Mistrzowie w zawodzie II” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Imię i nazwisko: PESEL

Zamieszkuję / uczę się / pracuję (*zaznacz właściwe*) na terenie Województwa Małopolskiego: **TAK** **NIE**

Miejsce zamieszkania: (ulica, miejscowość, nr domu/lokalu, kod pocztowy)

.....

Nazwa szkoły: Klasa – kierunek:.....

typ szkoły: branżowa szkoła I stopnia/technikum/liceum ogólnokształcące (*zaznacz właściwe*)

Branża Nauczyciel przedmiotów(*dotyczy nauczycieli*)

Niepełnosprawność kandydata/teki: **TAK** **NIE** Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności: *jakie?*.....

Deklarowana forma wsparcia:

Uzasadnienie chęci udziału w formie wsparcia:

Oświadczam, że **jestem/nie jestem** (*zaznacz właściwe*) uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w mojej szkole w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika.

Wymień w jakich formach wsparcia wcześniej uczestniczyłeś/aś w ramach projektu „Mistrzowie w zawodzie II” (zaznacz właściwe):

- o Staż zawodowy/praktyka zawodowa
- o Kursy zawodowe dla uczniów
- o Kursy zawodowe dla nauczycieli / egzaminy mistrzowskie, czeladnicze
- o Uczestniczę w projekcie po raz pierwszy

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji do projektu „Mistrzowie w zawodzie II” realizowanego przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Tuchowie i akceptuję jego warunki.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis kandydata/teki oraz rodzica/opiekuna prawnego*
(w przypadku osoby niepełnoletniej)

* W przypadku osoby niepełnoletniej formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak również jej rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczenia kandydata/ki ubiegającego/ej się o udział w projekcie „MISTRZOWIE W ZAWODZIE II” nr RPMP.10.02.02.-12-0055/19-00 dotyczące przetwarzania danych osobowych

1. Imię i nazwisko (*proszę wypełnić drukowanymi literami*)
- 2.. Przyjmuję do wiadomości, że mogę w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
3. Oświadczam, iż zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie przez:
 - administratora danych - Powiat Tarnowski z siedzibą w Tarnowie przy ul. Narutowicza 38, 33-100 Tarnów,
 - podmiot, któremu w drodze umowy zawartej na piśmie administrator danych powierzył przetwarzanie danych osobowych tj. Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Tuchowie, ul. Reymonta 19, 33-170 Tuchów moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach stanowiących zgłoszenie do udziału w projekcie „Mistrzowie w zawodzie II” dla celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata (teki) oraz rodzica/opiekuna prawnego* (w przypadku osoby niepełnoletniej)

Wypełnia szkoła kandydata/kandydatki:

.....
Miejscowość, data

Zaświadcza się, że kandydat/tka
(imię, nazwisko)

1) uczeń/uczennica klasy Technikum//branżowej szkoły I stopnia/liceum ogólnokształcącego* w
..... *(nazwa szkoły)*;

w roku szkolnym uzyskał/a średnią ocen z przedmiotów (zgodnie z regulaminem rekrutacji) *(jakich?)*

Średnia ocen przeliczona na punkty

2) nauczyciel/lka przedmiotów w branży w szkole

Dodatkowe punkty premiujące (zakreśl właściwe):

| Dla uczniów | Dla nauczycieli |
|---|---|
| 2 pkt - Osoba ucząca się w CKZiU lub szkole zawodowej z terenu Powiatu Tarnowskiego | 2 pkt – pracownik dydaktyczny (nauczyciel) CKZiU/szkoły zawodowej z terenu Powiatu Tarnowskiego |
| 2 pkt - Osoba kształcąca się w branży: turystyczno-gastronomicznej/budowlanej* | 2 pkt - pracownik dydaktyczny (nauczyciel) uczący w branży turystyczno-gastronomicznej lub budowlanej |
| 2 pkt - Osoba będąca na ostatnim szczeblu nauki (w ostatniej klasie) | |
| 3 pkt - Osoba, która nie brała udziału w danym typie wsparcia w Projekcie | |
| 2 pkt - Osoba posiadająca osiągnięcia w olimpiadach/konkursach/turniejach związanych z kształceniem zawodowym | |

Suma punktów premiujących

Suma punktów ogółem

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą.
Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Pieczęć szkoły oraz podpis osoby weryfikującej wniosek / Szkolnego lidera

* Niepotrzebne skreślić