

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „NOWE UMIEJĘTNOŚCI – NOWE MOŻLIWOŚCI”

Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną wybrane do udziału w projekcie, będą uczestniczyć w wybranych przez siebie zajęciach: *podnoszących kwalifikacje zawodowe, kursach, szkoleniach, stażach.*

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.

I. Dane uczestniczki / uczestnika:

Imię/Imiona i Nazwisko	
Płeć	K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Wiek (w chwili przystępowania do projektu)	
PESEL	
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
e-mail	
Niepełnosprawność	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Obszar zamieszkania	miejski <input type="checkbox"/> wiejski <input type="checkbox"/>

Adres zamieszkania:

..... (miejscowość) (ulica) (nr domu/mieszkania)
..... (powiat) (województwo) (kod pocztowy)

Oświadczam, że jestem uczniem technikum w Zespole Szkół im. W. Witosa w Zarzeczu w zawodzie:

- technik logistyk
- technik żywienia i usług gastronomicznych

II. Wybór formy wsparcia:

1. *Zajęcia pozalekcyjne i/lub pozaszkolne ukierunkowane na rozwijanie kompetencji zawodowych zgodnie z kierunkiem kształcenia zawodowego; w tym kursy specjalistyczne*

NAZWA ZAJĘĆ	WYBÓR FORMY WSPARCIA (wstaw znak „X” przy wybranych zajęciach)
<i>Kurs baristy</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Kurs kelnerski</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Kurs barmański</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Kurs carvingu</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Kurs obsługi wózka widłowego</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Kurs z zakresu obsługi oprogramowania logistycznego</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Kurs obsługi kasy fiskalnej</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Zajęcia indywidualne z doradztwa zawodowego</i>	<input type="checkbox"/>

2. Staże

NAZWA ZAJĘĆ	WYBÓR FORMY WSPARCIA (wstaw znak „X” przy wybranych zajęciach)
<i>staże u pracodawców</i>	<input type="checkbox"/>

Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb projektu oraz celów statystycznych szkoły, a w razie konieczności udostępniania ich innym organom zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późniejszymi zmianami) przez cały czas mojego udziału w projekcie.

Wyrażamy zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska oraz wizerunku w związku z prowadzonymi kursami i akcjami promocyjnymi projektu na stronie internetowej szkoły, w prasie, radiu i telewizji.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis uczestnika/uczestniczki)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego¹)

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.