Zał. nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*.*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZENNICY/UCZNIA Z ZST**

do udziału w projekcie pn. „Zespół Szkół Technicznych w Strzyżowie drogą do sukcesu!”realizowanego przez Powiat Strzyżowski/ Zespół Szkół Technicznych w Strzyżowie, ul. Mickiewicza 11, 38-100 Strzyżów w partnerstwie

z firmą „INNOVO” Innowacje w Biznesie Sp. z o.o. ul. Dworcowa 12, 38-200 Jasło

|  |
| --- |
| **I. DANE UCZENNICY/UCZNIA** |
| **Imię** |  | **Nazwisko** |  |
| **Płeć** | □ Kobieta □ Mężczyzna | **Pesel** |  |
| **Data urodzenia** |  | **Miejsce urodzenia** |  |
| **Planowana data zakończenia edukacji** **w placówce edukacyjnej.** |  | **Wykształcenie** | □ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)□ ponadgimnazjalne (ISCED3) lub policealne (ISCED 4)□ wyższe (ISCED 5-8) |
| **II. DANE KONTAKTOWE** |
| **Miejscowość** |  | **Ulica** |  |
| **Nr budynku** |  | **Nr lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Poczta** |  |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  |
| **Gmina** |  | **Telefon kontaktowy** |  |
| **Zamieszkuję teren**  |  □ Wiejski □ Miejski | **Adres e-mail** |  |
| **III. INFORMACJE O UCZENNICY/UCZNIU** |
| **Nazwa szkoły, do której uczęszcza Uczennica/Uczeń** | Zespół Szkół Technicznych w Strzyżowie | **Kierunek kształcenia:** | □ Technik analityk□ Technik usług fryzjerskich□ Technik handlowiec□ Technik logistyk□ Technik ekonomista□ Technik Informatyk□ Technik programista |
| **Bardzo dobra lub wzorowa ocena roczna z zachowania[[1]](#footnote-1)** |  □ Tak, Jaka?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Nie |
| **Realizuje kształcenie praktyczne (praktyki)[[2]](#footnote-2)** | □ Tak□ Nie | Jeśli tak, gdzie?□ u pracodawcy□ w szkole□ w innym miejscu | **Osoba z niepełnosprawnością** |  □ Tak[[3]](#footnote-3) □ Nie |
| **W przypadku osób posiadających orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności co możemy zrobić, aby Pani/Pan czuła/czuł się u nas komfortowo? – proszę zaznaczenie odpowiedzi**tłumacz polskiego języka migowegoasystentpokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami dostępność architektoniczna na przykład: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda;nie potrzebuję usług dostępnościowychinne ………………………………………………. |
| **IV. FORMY WSPARCIA** |
| **RODZAJ FORMY WSPARCIA** | **Oświadczam, że chcę uczestniczyć w :** |
| **1. Szkolenia i kursy podnoszące kompetencje zawodowe**  | **Szkoleniu zgodnie z kierunkiem kształcenia:**(można wybrać więcej niż jedno szkolenie) |
| **Szkolenie dla uczniów kierunku technik analityk**  | □ podstawy chemicznych metod analizy ilościowej wykorzystywanych w laboratoriach badających próbki środowiskowe□ podstawy instrumentalnych metod analizy ilościowej wykorzystywanych w laboratoriach badających próbki środowiskowe□ podstawowe obliczenia stosowane w praktyce laboratorium chemicznego – kompendium dla początkujących□ Vademecum wiedzy w zakresie ilościowych i jakościowych metod mikrobiologicznych badania żywności |
| **Szkolenie dla uczniów kierunku technik usług fryzjerskich**  | □ szkolenie barberskie od podstaw□ zabiegi pielęgnacyjne dla włosów□ szkolenie z przedłużania/zagęszczania włosów |
| **Szkolenie dla uczniów kierunku technik handlowiec**  | □ przedstawiciel handlowy “Aspekty prawne zawieranych umów Handlowych”□ skuteczne techniki sprzedaży - warsztaty dla początkujących Handlowców |
| **Szkolenie dla uczniów kierunku technik logistyk**  | □ skuteczna obsługa klienta□ skuteczne techniki sprzedaży - warsztaty dla początkujących logistyków |
| **Szkolenie dla uczniów kierunku technik ekonomista**  | □ kadry i płace od podstaw□ księgowość małych firm |
| **Szkolenia dla** **kierunku technik informatyk** | □ Tworzenie stron internetowych□ Projektowanie aplikacji mobilnych  |
| **Szkolenia dla** **kierunku technik programista** | □ Programowanie obiektowe C++□ GIT - system kontroli wersji□ C# I NET. - aplikacje desktopowe□ ANDROID STUDIO + JAVA aplikacje mobilne |
| **2. Wsparcie uczniów w nabywaniu i rozwijaniu kompetencji kluczowych** | □ Sprawna komunikacja - podstawowy warsztat młodego przedsiębiorcy□ Język angielski drogą do kariery zawodowej□ Matematyka drogą do sukcesu |
| **3. Wsparcie uczniów w nabywaniu i rozwijaniu kompetencji kluczowych - kompetencje informatyczne** | □ Bezpieczeństwo w cyberprzestrzeni - szkolenie dla uczniów z zakresu Cyberbezpieczeństwa |
| **4. Staż dla kierunków technik analityk, technik usług fryzjerskich, technik handlowiec, technik logistyk, technik ekonomista, technik informatyk, technik programista** | □ staż uczniowski w wymiarze 140 h  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miejscowość i data Czytelny podpis Uczennicy/Ucznia;

 rodzica/opiekuna prawnego[[4]](#footnote-4)

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa uczennic/uczniów oraz nauczycielek/nauczycieli Zespołu Szkół Technicznych w Strzyżowie w Projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
2. Z własnej inicjatywy jestem zainteresowana/zainteresowany udziałem we wsparciu realizowanym w ramach Projektu pn. „Zespół Szkół Technicznych w Strzyżowie drogą do sukcesu!”.
3. Spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w Projekcie.
4. Jestem Uczennicą/Uczniem Zespołu Szkół Technicznych w Strzyżowie na kierunku: Technik analityk/ Technik usług fryzjerskich/ Technik handlowiec/ Technik logistyk/ Technik ekonomista/ Technik informatyk/ Technik programista.
5. Dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałam/em poinformowana/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miejscowość i data Czytelny podpis Uczennicy/Ucznia/

 rodzica/opiekuna prawnego[[5]](#footnote-5)

Załączniki:

*Zał. Nr 1 - Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestników wraz z klauzulą informacyjną*

*Zał. Nr 2 – Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział ucznia/uczennicy w projekcie*

*Zał. Nr 3 – Oświadczenie o kryteriach premiujących*

1. Ocena roczna z zachowania za okres poprzedzający rekrutację. [↑](#footnote-ref-1)
2. Realizacja kształcenia praktycznego (praktyk) w bieżącym roku szkolnym. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeżeli tak należy przedstawić orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez uprawniony organ do wglądu [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku Uczennicy/Ucznia przed ukończeniem 18-ego roku życia podpisuje rodzic lub opiekun prawny [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku Uczennicy/Ucznia przed ukończeniem 18-ego roku życia podpisuje rodzic lub opiekun prawny [↑](#footnote-ref-5)