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 migowego  asystent  pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami  dostępność architektoniczna na przykład: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda;  nie potrzebuję usług dostępnościowych  inne ………………………………………………. | | | | | |
| **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)