



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU – uczeń

### „Zawodowy start – rozwój kompetencji zawodowych w Powiecie Rzeszowskim”

Formularz należy wypełnić czytelnie, długopisem lub piórem. Konieczne jest wypełnienie wszystkich pól oraz złożenie wymaganych własnoręcznych i czytelnych podpisów.

#### I. Dane uczestniczki / uczestnika ubiegającego się o udział w projekcie:

Obywatelstwo	
Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> Indywidualny
Nazwa instytucji: JST/ Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń/uczennica	Powiat Rzeszowski/ Zespół Szkół Techniczno-Weterynaryjnych w Trzycanie
Zawód:	<input type="checkbox"/> Technik weterynarii <input type="checkbox"/> Technik usług fryzjerskich <input type="checkbox"/> Technik żywienia i usług gastronomicznych <i>Zaznacz zawód, w którym się kształcisz.</i>
Klasa	<input type="checkbox"/> pierwsza <input type="checkbox"/> druga <input type="checkbox"/> trzecia <input type="checkbox"/> czwarta
Imię / Imiona	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
PESEL	
Wykształcenie	
<b>DANE KONTAKTOWE<sup>1</sup> (Adres zamieszkania)</b>	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica, nr budynku, nr lokalu	
Kod pocztowy, poczta	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> wiejski <sup>3</sup>
Telefon	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
<b>DANE DODATKOWE</b>	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo (w tym osoba ucząca się/odbywająca kształcenie) <input type="checkbox"/> Osoba pracująca
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

<sup>1</sup>Należy podać adres zamieszkania ucznia, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.

<sup>2</sup>Obszar miejski to obszar położony w granicach administracyjnych miast.

<sup>3</sup>Obszar wiejski powinien być rozumiany zgodnie z definicją Głównego Urzędu statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanych w rejestrze Terytorialnym. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskich w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami -Jeżeli TAK należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności -Jeżeli Tak – można wpisać specjalne potrzeby jakie należy spełnić w celu umożliwienia udziału w danej formie wsparcia.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji Specjalne potrzeby..... ..... .....

II. Wybór formy wsparcia:

<b>NAZWA ZADANIA - Staże dla uczniów</b>	
	<b>WYBÓR FORMY WSPARCIA</b>
Staż uczniowski (150 godzin)	

W związku ze zgłoszeniem mojej kandydatury do Projektu, oświadczam, że w roku szkolnym 2025/2026:

- moja średnia ocen ze wszystkich przedmiotów za I semestr wyniosła: .....

- moja frekwencja za I semestr wyniosła: .....%

- otrzymałam/em za I semestr ocenę z zachowania: .....

- nie mieszkam/mieszkam na terenie wiejskim (*podkreśl prawdziwą informację*),

- moja rodzina jest wielodzietna/nie jest wielodzietna\* (*podkreśl prawdziwą informację*),

\* rodzina wielodzietna to rodzina wychowująca (mająca na utrzymaniu) co najmniej troje dzieci do 25. roku życia

Trzciana, .....

Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego<sup>4</sup>

<sup>4</sup>W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.