

ANKIETA REKRUTACYJNA – UCZENNICE/UCZNIOWIE

Numer umowy o dofinansowanie	RPZP.08.06.00-32-K040/17-00
Tytuł projektu	Szkolne biuro ćwiczeń

Imię i nazwisko			<input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘȚCZYŹNA
Zawód/profil klasy/Specjalność			
Nazwa szkoły do której uczęszczasz			
Data i miejsce urodzenia		Wiek w dniu przystąpienia do projektu	
Pesel			
Miejsce zamieszkania			
Nr telefonu			
Adres e-mail			
Imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów/ Adres zamieszkania Telefon kontaktowy do domu			
Status osoby zgłaszającej się do projektu	<input type="checkbox"/> jestem uczniem/uczennicą Technikum Zawodowego Profil Klasa		
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> nieaktywny/a zawodowo (w tym osoba ucząca się)		
Źródło informacji o projekcie:			
<input type="checkbox"/> Urząd Gminy <input type="checkbox"/> Od nauczyciela <input type="checkbox"/> Ulotki informacyjne, <input type="checkbox"/> Plakat informacyjny			
<input type="checkbox"/> Strona internetowa Beneficjenta, <input type="checkbox"/> Od znajomych, rodziny <input type="checkbox"/> Szkoła do której uczęszczam <input type="checkbox"/> Inne:			

Aktualny status Kandydata/Kandydatki:
Oświadczam, że (zaznaczyć „x” jeśli dotyczy):

1.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Jestem bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5.	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
6.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
7.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Oświadczenie

1. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:

Jestem uczniem/uczennicą Technikum Zawodowego na profilu

2. **Oświadczam, że:**

- Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Szkolne biuro ćwiczeń” i akceptuję jego warunki.
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Budżetu Państwa oraz Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjno-doradczym mającym określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie.
- Mam świadomość, że zajęcia w firmie symulacyjnej mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
- Jestem świadom/a, iż złożenie ankiety rekrutacyjnej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.

3. **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych:**

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w ankiecie rekrutacyjnej (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 oraz art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), zwanego „RODO”), do celów związanych z rekrutacją, realizacją, monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością projektu „Szkolne biuro ćwiczeń”.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzania przez Beneficjenta projektu oraz Instytucję Zarządzającą.
- Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

4. **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na bezpłatne wykorzystanie wizerunku**

- wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do Projektu, na stronie internetowej Wnioskodawcy: www.top-projekt.eu, na stronie internetowej projektu: www.top-projekt.eu/projekty/spu, w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych



mediów/kanałów dystrybucji informacji o projekcie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych. Zdjęcia te mogą być wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji Projektu.

5. **Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu*

.....
Data i podpis rodzica/ opiekuna

DO FORMULARZA DOŁĄCZAM PONIŻSZE DOKUMENTY:

1.	Orzeczenie o niepełnosprawności - w przypadku osób z niepełnosprawnościami.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Kserokopię legitymacji szkolnej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3.	Kserokopię świadectwa szkolnego za poprzedni rok szkolny	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

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