|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKÓW PROJEKTU /UCZNIOWIE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa beneficjenta / Partnera | Gmina - miasto Grudziądz |
| Nazwa projektu | Rozwój szkolnictwa zawodowego w szkołach miasta Grudziądz |
| Program operacyjny | Regionalny Program Operacyjny Województwa  Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 |
| Oś priorytetowa | RPKP.10.00.00 Innowacyjna edukacja |
| Działanie | RPKP.10.02.00 Kształcenie ogólne i zawodowe |
| Poddziałanie | RPKP.10.02.03 Kształcenie zawodowe |
| Numer umowy o dofinansowanie projektu | UM\_WR.433.1.024.2022 |
| Miejsce realizacji / Szkoła | Technikum nr 5 w Zespole Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich im. Marii Skłodowskiej-Curie  ul. Curie - Skłodowskiej 22/24 86 -300 Grudziądz |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika / uczestniczki** | **Nazwa** | **Pole danych** | | |
| Imię (imiona) |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| PESEL |  | | |
| Płeć | kobieta mężczyzna | | |
| Ulica |  | | |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  | | |
| Kod pocztowy | \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ | Poczta |  |
| Województwo |  |  |  |
| Powiat |  | | |
| Telefon |  | | |
| Adres email |  | | |
| Klasa |  | | |
| **Dane dodatkowe** | Średnia ocen w ubiegłym semestrze / na koniec roku szkolnego (co ostatnie) |  | | |
| Ocena z zachowania w ubiegłym semestrze / na koniec roku szkolnego (co ostatnie) |  | | |
| Udział w konkursach lub olimpiadach (należy wymienić) |  | | |
| Opinia pedagoga szkolnego |  | | |
| Pochodzenie z rodziny wielodzietnej | Tak – należy przedstawić Kartę Dużej Rodziny  Nie | | |
| Trudna sytuacja materialna w rodzinie | Tak – należy dołączyć dokument potwierdzający   korzystanie z pomocy finansowej  Odmowa podania informacji  Nie | | |
| Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej. Migrant osoba obcego pochodzenia | Tak  Odmowa podania informacji  Nie | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak  Nie | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | Tak – należy dołączyć orzeczenie  Odmowa podania informacji  Nie | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) | Tak  Odmowa podania informacji  Nie | | |

Prosimy o wybranie szkoleń /staży, w których chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć poprzez zakreślenie **X** w polu wyboru.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa szkoły** | **lp.** | **Nazwa szkolenia** | **pole wyboru** |
| Technikum Nr 5 w Zespole Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich w Grudziądzu | 1. | Tradycje kuchni portugalskiej i hiszpańskiej |  |
| 2. | Tradycje kuchni włoskiej na terenie szkoły |  |
| 3. | Język obcy zawodowy |  |
| 4. | Staż uczniowski |  |

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że:

* zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rozwój szkolnictwa zawodowego w szkołach miasta Grudziądz”,
* zapoznałem/-am się z zapisami w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rozwój szkolnictwa zawodowego w szkołach miasta Grudziądz” dotyczącymi praw i obowiązków Uczestnika/-czki projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się do ich przestrzegania,
* zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Rozwój szkolnictwa zawodowego w szkołach miasta Grudziądz” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
* zostałem/-am poinformowany/-a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne   
  z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie,
* zostałem/-am poinformowany/-a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu,
* zgodnie z wymogami projektu jestem uprawniony/a do uczestniczenia w nim (spełniam warunki kwalifikowalności Uczestników/-czek projektu tj. jestem uczniem/ uczennicą w szkole objętej wsparciem w ramach projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………...…………………….………….  Miejscowość, data | ……………………..…………………….…………  Czytelny podpis ucznia  ……………………..…………………….…………  Czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego\* |
| \* W przypadku Formularza zgłoszeniowego osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać również podpisane przez jej Rodzica / Opiekuna prawnego. | |