



Załącznik nr 1 do Uchwały Nr Zarządu Powiatu Zawierciańskiego z dnia2024r.
w sprawie przyjęcia Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie "Staże na początek kariery"

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZNIÓW/UCZENNIC DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „Staże na początek kariery”	
Wnioskodawca (Realizator Projektu)	Powiat Zawierciański
Priorytet	FESL.06.00-Fundusze Europejskie dla edukacji
Nazwa i numer działania	FESL.06.03-Kształcenie zawodowe
Tytuł projektu	Staże na początek kariery
Okres realizacji projektu	Od 01.09.2024 roku do 31.12.2026 roku

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

I	Dane uczestnika	Imię	
		Nazwisko	
		Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEТА <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
		Data urodzenia	
		PESEL	
		Kraj	
		Wykształcenie	
II	Dane kontaktowe uczestnika	Województwo	
		Powiat	
		Gmina	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Nr budynku	
		Nr lokalu	
		Kod pocztowy	



		Telefon kontaktowy	
		Adres e-mail	
III	Status uczestnika	Nazwa i adres szkoły	
		Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Zasadnicza Szkoła Zawodowa
		Kierunek kształcenia	
		Osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności ¹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Osoba posiadająca orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Osoba posiadająca zaświadczenie o chorobie przewlekłej (m.in. cukrzyca, choroby serca, choroby układu kostnego, etc..)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
IV	Rodzaj oferowanego wsparcia w ramach projektu ² (do wyboru przez kandydata na uczestnika projektu)	I. Praktyki/staże zawodowe (w przedsiębiorstwach woj. Śląskiego pozwalające przygotować się do podjęcia pracy w nowym zawodzie)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		II. Szkolenia, kursy zawodowe oraz kursy nadające uprawnienia z zakresu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		III. Wizyty zawodowe dla uczniów/uczennic	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		IV. Doradztwo edukacyjno-zawodowe (forma wsparcia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

¹ Zgodnie z *Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie* – należy przedłożyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności w tym niepełnosprawności intelektualnej w stopniu lekkim, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub zaświadczenie o chorobie przewlekłej.

² Szczegóły wsparcia oferowanego w ramach projektu zawiera §5 oraz 6 *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* (dostępny w biurze projektu oraz na stronach Realizatora i szkoły)



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

		obligatoryjna dla wszystkich uczestników Projektu).	
--	--	---	--

.....
Miejscowość, Data

.....
Podpis Kandydata

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

***wymagany w przypadku, gdy Kandydat jest osobą niepełnoletnią**