

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU - UCZNIĄ**

<b>REALIZATOR PROJEKTU:</b>	Diecezja Kaliska/ Technikum im. Świętego Józefa w Kaliszu, ul. Złota144a; 62-800 Kalisz
<b>PARTNER PROJEKTU:</b>	Doradztwo i Szkolenia Kamila Orzechowska-Przybyła
<b>TYTUŁ PROJEKTU:</b>	Zawody techniczne - trafny wybór BIS
<b>Oś priorytetowa, w ramach której realizowany jest projekt:</b>	8. Edukacja
<b>Numer i nazwa Działania:</b>	8.3. Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy
<b>Numer i nazwa Poddziałania:</b>	8.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży – tryb konkursowy oraz tryb nadzwyczajny w zakresie epidemii COVID-19

<b>DANE UCZESTNIKA PROJEKTU</b>	IMIĘ	
	NAZWISKO	
	PLEĆ	
	PESEL	
<b>DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA PROJEKTU</b>	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Telefon kontaktowy	
<b>DANE DOTYCZĄCE EDUKACJI</b>	Adres e-mail	
	Szkoła	Technikum im. Świętego Józefa w Kaliszu
	Profil	
	Klasa	

**Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**

(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)

<p><b>Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b></p> <p>Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karańska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</p>					
Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
<p><b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b></p> <p>1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)</p> <p>2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)</p> <p>3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)</p> <p>4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przebudzenie).</p>					
Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
<p><b>Osoba z niepełnosprawnościami</b></p> <p>Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,</li> <li>- orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,</li> <li>- orzeczenie o niezdolności do pracy,</li> <li>- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,</li> <li>- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,</li> <li>- inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),</li> <li>- w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.</li> </ul>					
Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
<p><b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</b></p> <p>Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.</p> <p>(Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)</p>					
Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>

**1. Oświadczam, że:**

- Zapoznałem się z Regulaminem projektu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Spełniam warunki uczestnictwa w projekcie
- Zamieszkuję bądź uczę się na terenie województwa wielkopolskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego
- Deklaruję uczestnictwo w projekcie
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest realizowany w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
- Wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku na zdjęciach dokumentujących uczestnictwo w projekcie.

**2. Jednocześnie zobowiązuję się, do:**

- Obecności w co najmniej 80% godzin wszystkich zajęć.
- Wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu, jak i po jego zakończeniu.

**Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

.....  
Data i podpis uczestnika Projektu lub w przypadku osoby niepełnoletniej  
podpis rodzica/opiekuna prawnego